



Universidad de San Carlos de Guatemala
Escuela de Ciencias Psicológicas
Departamento de Estudios de Postgrado
Maestría en Prevención y Atención
Integral de Conductas Adictivas

**ACTIVIDADES FÍSICAS Y ARTÍSTICAS EN ESTUDIANTES
UNIVERSITARIOS COMO FACTOR PROTECTOR EN EL
CONSUMO DE ALCOHOL.**

Alma Karina Barrientos Hernández

Guatemala de la Asunción, octubre de 2,019

MIEMBROS DEL CONSEJO DIRECTIVO

M.A. Mynor Estuardo Lemus Urbina

Director

Licenciada Julia Alicia Ramírez Orizábal

Secretaria

M.A. Karla Amparo Carrera Vela

Licenciada Claudia Juditt Flores Quintana

Representantes de los Profesores

Astrid Thelheimer Maradiaga

Lesly Danineth García Morales

Representantes Estudiantiles

Licenciada Lidey Magaly Portillo Portillo

Representante de Egresados

MIEMBROS DEL CONSEJO ACADÉMICO

M.A. Ronald Amilcar Solís Zea

Director de Postgrado

M.A. Mynor Estuardo Lemus Urbina

Director de Escuela de Ciencias Psicológicas

Dr. Ph. D. Alex Melgar

M. Sc. Dr. Juan Antonio Álvarez Caal

Titulares

CODIPs 1642-2019

Autorización para impresión proyecto de investigación.
Maestría en Prevención de Atención Integral en Conductas Adictivas con Categoría en Artes

10 de octubre de 2019

Licenciada

Alma Karina Barrientos Hernández
Escuela de Ciencias Psicológicas

Licenciada Barrientos Hernández:

Transcribo a usted el punto **CUADRAGÉSIMO QUINTO (45)** del Acta **SESENTA Y SEIS GUION DOS MIL DIECINUEVE (66-2019)**, de la sesión celebrada por el Consejo el 08 de octubre de 2019, que literalmente dice:

“CUADRAGÉSIMO QUINTO: El Consejo Directivo, Considerando: Que se conoció oficio D.E.P.Ps 134-2019, de fecha 27 de septiembre, en el que transcribe el Punto CUARTO del ACTA No CADEP-Ps,07-2019 de fecha treinta de agosto de dos mil diecinueve, que se conoció los trabajos del Seminario II de los estudiantes la Maestría en Prevención y Atención Integral de Conductas Adictivas, primera cohorte. Que en su parte conducente dice: Considerando, Reglamento de del Sistema de Estudios de Postgrado, Capítulo III, Evaluación del Rendimiento Académico, Artículo 61. Atribuciones del Consejo Académico, literal b, Resolver los asuntos presentados por el Director de Estudios de Postgrado; sobre la Dirección del Departamento, Artículo 66. Atribuciones de la Dirección, literal f, Organizar y supervisar el funcionamiento del control académico basado en lo dispuesto por la Coordinadora General del Sistema de Estudios de Postgrado, n. Extender certificación de cursos, constancia de derechos de graduación y certificación de actas de graduación; sobre la evaluación del rendimiento académico de los estudiantes, Artículo 86. Graduación. Cumplidos los requisitos estipulados en este Reglamento y en el Normativo específico de la Unidad Académica, se le otorgará al profesional el grado que corresponda en acto público. Considerando, el Normativo del Departamento de Estudios de Postgrado de la Escuela de Ciencias Psicológicas, en el artículo 9, Funciones del Consejo Académico, literal g, Conocer sobre asuntos estudiantiles de los programas de estudios de postgrado, tales como proyectos de investigación, solicitudes específicas y otros asuntos no previstos: “Autorizar la impresión del trabajo final a la **Licenciada Alma Karina Barrientos Hernández**, carne No.200215017 con el tema “Actividades físicas y artísticas en estudiantes universitarios como factor protector en el consumo de alcohol.” **Acuerda: Autorizar la impresión del proyecto de investigación de la Maestría en Prevención y Atención Integral de Conductas Adictivas con categoría en Artes”.**

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

Licenciada Julia Alicia Ramírez Orizábal
SECRETARIA



Centro Universitario Metropolitano -CUM- Edificio “A”
9ª. Avenida 9-45, zona 11. Tel. 24187530

/Verna



Universidad De San Carlos De Guatemala
Escuela De Ciencias Psicológicas
Departamento de Estudios De Postgrado
Centro Universitario Metropolitano -CUM-
9ª. Avenida 9-45 zona 11 Edificio "A" Oficina 407
Tel. 2418-7561 postgrado@psicousac.edu.gt

D.E.P.Ps. 152-2019

Guatemala, 10 de octubre de 2019

**Autorización para impresión proyecto de investigación.
Maestría en Prevención de Atención Integral en
Conductas Adictivas con Categoría en Artes**

Licenciada

Alma Karina Barrientos Hernández

Escuela de Ciencias Psicológicas

Licenciada Barrientos Hernández:

Después de saludarle cordialmente, transcribo a usted el Punto CUARTO del ACTA No. CADEP-Ps-07-2019 de fecha treinta de agosto del dos mil diecinueve: se conoció los trabajos del Seminario II de los estudiantes la Maestría en Prevención y Atención Integral de Conductas Adictivas, primera cohorte. Que en su parte conducente dice: Considerando, Reglamento de del Sistema de Estudios de Postgrado, Capítulo III, Evaluación del Rendimiento Académico, Artículo 61. Atribuciones del Consejo Académico, literal b, Resolver los asuntos presentados por el Director de Estudios de Postgrado; sobre la Dirección del Departamento, Artículo 66. Atribuciones de la Dirección, literal f, Organizar y supervisar el funcionamiento del control académico basado en lo dispuesto por la Coordinadora General del Sistema de Estudios de Postgrado, n. Extender certificación de cursos, constancia de derechos de graduación y certificación de actas de graduación; sobre la evaluación del rendimiento académico de los estudiantes, Artículo 86. Graduación. Cumplidos los requisitos estipulados en este Reglamento y en el Normativo específico de la Unidad Académica, se le otorgará al profesional el grado que corresponda en acto público. Considerando, el Normativo del Departamento de Estudios de Postgrado de la Escuela de Ciencias Psicológicas, en el artículo 9, Funciones del Consejo Académico, literal g, Conocer sobre asuntos estudiantiles de los programas de estudios de postgrado, tales como proyectos de investigación, solicitudes específicas y otros asuntos no previstos: ACUERDA: 3) Autorizar, la impresión del trabajo final de graduación con el título **"Actividades físicas y artísticas en estudiantes universitarios como factor protector en el consumo de alcohol."** 4) programar la graduación como fecha de 25 de octubre para los maestrandos que cumplan con los requisitos académicos y administrativos. -----

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Maestro Ronald Amilcar Solís
Director Departamento de Postgrados
Escuela de Ciencias Psicológicas





Universidad De San Carlos De Guatemala
Escuela De Ciencias Psicológicas
Departamento de Estudios De Postgrado
Centro Universitario Metropolitano -CUM-
9ª, Avenida 9-45 zona 11 Edificio "A" Oficina 407
Tel. 2418-7561 postgrado@psicousac.edu.gt

Guatemala, 26 de julio de 2019

Maestro
Ronald Solís Zea
Director
Departamento de Estudios de Postgrado
Escuela de Ciencias Psicológicas
Centro Universitario Metropolitano -CUM-
Universidad de San Carlos de Guatemala
Presente

Estimado Maestro Solís:

Reciba un saludo cordial. Por este medio hago de su conocimiento que emito **DICTAMEN TÉCNICO FAVORABLE** al trabajo de graduación del (de la) estudiante **Alma Karina Barrientos Hernández**, previo a optar al grado de **Maestro(a) en prevención y atención integral de conductas adictivas**, el cual acompañé durante su realización. Dicho trabajo de graduación lleva por título **"Actividades físicas y artísticas en estudiantes universitarios como factor protector en el consumo de alcohol"**.

Atentamente,

(f.)

M. Sc. Francisco José Ureta Morales
Colegiado No. 3327

Solo hay dos formas de vivir tu vida. Una es pensar que nada es un milagro.
La otra es pensar que todo es un milagro

Albert Einstein

Autor Proyecto de Investigación

Alma Karina Barrientos Hernández

Licenciada en Educación Física, Deportes y Recreación

Colegiado No. 13,709

Coautor

Mtro. Francisco José Ureta Morales

Maestría en Educación Especializada en Curriculum

Maestría en Mediación, evaluación e investigación educativa

Colegiado No. 3327

Tabla de contenido

Tabla de contenido	i
Introducción.	1
CAPÍTULO I: GENERALIDADES	3
1.1. Línea de investigación, área:	3
1.2. Planteamiento del problema.	4
1.3. Justificación:	6
1.4. Alcances:	8
1.5. Objetivos de investigación:	10
Objetivos General:	10
Objetivos Específicos:	10
1.6. Definición de variables	10
1.6.1 Definición Variable operacional:	10
CAPÍTULO II: ESTADO DEL ARTE:	12
2.2. Base legal en Guatemala:	19
2.4. Efectos del alcohol:	29
CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO.	36
3.1. Sujetos:	36
3.4. Diseño y metodología estadística descriptiva a utilizar:	48
3.4.2. Metodología estadística descriptiva a utilizar:	49

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	72
5.1. CONCLUSIONES:	72
5.2 Recomendaciones:	75
 CAPÍTULO VI: PROPUESTA DE PROGRAMA DE ACTIVIDADES FISICA Y	
ARTISITICAS PARA ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS	78
6.1. ANÁLISIS DE PARTICIPANTES.....	78
6.2. Análisis de problemas.	80
6.3. Análisis contextual y diagnóstico.....	82
6.5. Análisis de opciones.	88
 CAPÍTULO VII: REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	128
 ANEXOS.....	139

Introducción.

El consumo de alcohol, se realiza desde edades tempranas y se observa en todos los contextos de la población, principalmente en el contexto educativo y según la National Institute on Drug Abuse -NIDA-, brinda una definición sobre que es la adicción y dice así “ La adicción es una enfermedad crónica y recurrente del cerebro que se caracteriza por la búsqueda y el consumo compulsivo de drogas, a pesar de sus consecuencias nocivas (National Institute on Drug Abuse). Muchos de los estudiantes en nivel universitario presentan problemas relacionados al consumo de alcohol tanto propio, el de los padres o algún familiar; y es por ello que surge la necesidad de abordar el tema de consumo excesivo de alcohol y presentar diversas opciones de programas preventivos sobre el consumo de alcohol evitando así los problemas como el bajo rendimiento académico, deserción estudiantil, produciendo violencia, conflictos de pareja, conflictos familiares, problemas económicos, peleas con los pares, accidentes de tránsito.

Se realizó una investigación sobre el consumo de alcohol en estudiantes universitarios de Escuela de Ciencia y Tecnología de la Actividad Física y el Deporte -ECTAFIDE- y del Programa de Formación Inicial Docente -FID-, de la universidad de San Carlos de Guatemala, en la que se utilizó un modelo de investigación mixto, se aplicaron cuestionarios cerrados de veintitres preguntas dirigido a los estudiantes de primer año y se organizaron dos grupos focales con 13 preguntas abiertas dirigido a los estudiantes de último año, dichos instrumentos fueron diseñados por la investigadora a partir de un árbol de categorías. De los resultados más relevantes se puede mencionar que los estudiantes de la Escuela de Ciencia y Tecnología de la Actividad Física y el Deporte -ECTAFIDE- consumen más alcohol que los estudiantes del Programa de Formación Inicial Docente -FID-, partiendo de que los estudiantes de -FID-, están en un rango de edad menor de 15 a 20 años mientras

que los estudiantes de -ECTAFIDE- se encuentran en edades de 20 a 30 años. Otro dato se obtuvo fue que los estudiantes universitarios consumen alcohol fines de semana en un porcentaje del 68.4%, este dato ha aumentado en casi un 30% en relación al dato de uso 39.83 % que reporta la encuesta nacional en edad escolar (Universidad Galileo de Guatemala, Sección de Asuntos Antinarcóticos y aplicación de la LEY, Embajada Estados Unidos de América, 2014); sin embargo el porcentaje de consumo que reportan los estudiantes si es coincidente con los datos de atención que reporta la emergencia del Instituto de Seguridad Social IGGS en el año 2011, la atención e inversión en consulta externa sobre adicciones revelo que el 60% es por intoxicación alcohólica. (Instituto Guatemalteco de Seguridad Social, 2011). Los datos obtenidos refuerzan la premisa que una vez iniciado el consumo este va en aumento al progresar la edad.

Para brindarles a los estudiantes la oportunidad de abandonar el consumo excesivo o la adicción que presentan se propone abrir dentro de la universidad espacios libres y saludables, tanto en horarios de currilares como extracurriculares. En donde la universidad pueda tener programas permanentes tanto de para la prevención y como el tratamiento de las adicciones. Basandose en la inclusión de los estudiantes en programas oficiales o comunitarios existentes de auxilio para la rehabilitación a las adicciones presentadas, trabajando en conjunto con el sistema nacional de salud, el ministerio de educación y la Secretaría Ejecutiva de la Comisión contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas -SECCATID- la diversidad de programas en conjunto, brindando herramientas acorde a las edades e intereses de los estudiantes universitarios, y apoyar a la universidad de San Carlos de Guatemala en el manejo y abordaje de la problemática de consumo de alcohol.

CAPÍTULO I.

GENERALIDADES:

1.1. Línea de investigación, área:

Por el tipo de problemática, en la que se está trabajando los niveles de consumo de alcohol, que presentan los jóvenes estudiantes en la universidad, es elevada y se debe partir para su estudio del área donde se desarrolla y se contextualiza en el área de Salud mental dentro del contexto de la realidad guatemalteca, debido a que es un problema que afecta la salud de la persona y por la falta de fondos designados para dicho tema en Guatemala no se ve como prioridad la prevención de enfermedades y uso de sustancias, se han ido en aumento en los últimos años.

Entre los años 2000 y 2014, la relación entre empleo y población se ha mantenido por encima del 60%; variando de 62.7% en el 2000 a 60.8% en el 2014. Para el sector salud esto significa dos cosas. Uno que el 40% de la población es dependiente económicamente y requiere servicios de salud gratuitos. Dos que el 60% de la población tiene condiciones que hacen posibles los accidentes laborales. (Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social , 2016).

Sobre la línea de investigación que se trabajará due la de las Adicciones, causas y efectos, prevención y tratamiento, debido a que el consumo de alcohol produce adicción y se debe verificar las causas y los efectos, del mismo en la población juvenil que está en la etapa universitaria, para determinar el nivel de consumo de alcohol y prevenir a través de diversas actividades y brindarles un

tratamiento correcto a cada uno de los jóvenes que lo requiera. Para apoyar todo el trabajo de prevención y tener la evidencia necesaria que visualice la necesidad del trabajo asistencial en material de la salud mental.

1.2. Planteamiento del problema.

Existen leyes en Guatemala y a nivel mundial que establecen que los adolescentes deben crecer en ambientes libres y saludables sin la presencia de personas dependientes a sustancias alcohólicas y/o psicotrópicos que produzcan dependencia; existen también otras normativas que hablan que los padres, tutores o responsables deben recibir ayuda, tratamiento o intervención si presentan algún problema con la adicción al alcohol u otra droga, así mismo se debe hacer la inclusión de los menores en programas oficiales o comunitarios de auxilio para la rehabilitación por problemas de alcoholismo o drogadicción.

Según la Organización Mundial de la Salud (-OMS-, 2018), el uso excesivo de alcohol es el principal factor de riesgo de muerte y discapacidad en las Américas; las personas buscan las bebidas alcohólicas por problemas familiares y económicos, sin embargo, muchas veces esto resulta siendo un pretexto para sentirse bien, libre o tranquilos con el alcohol e incluso ser aceptado por sus pares.

El alcohol y el tabaco son las sustancias más usadas por la población joven, y son los causantes del mayor daño entre las comunidades. La población indígena joven que tiene Guatemala es especialmente vulnerable dados sus niveles de pobreza y el limitado acceso a la salud, la educación y otros servicios apropiados para la prevención y tratamiento de los problemas relacionados con el consumo de alcohol, así como también, la influencia de su pasado colonial.

En la mayoría de los estudios se identifica que el primer contacto que se hace con alguna droga o sustancia psicoactiva es el alcohol, existiendo una incidencia en el consumo de alcohol y se tiene un número elevado de personas con problemas de alcoholismo en Guatemala, y de acuerdo con el Informe sobre la Declaración de La Antigua, Guatemala, sobre Prevención del Abuso de Alcohol en Ibero América, realizada en junio 2,003 en La Antigua Guatemala refiere que: "La edad promedio de inicio en el consumo y abuso de alcohol es antes de los 13 años, según los estudios de los diferentes países entre ellos Guatemala".

Dada la problemática que enfrentan los estudiantes universitarios por el consumo de alcohol dentro de las instalaciones educativas, hay que impulsar y promover programas de prevención que orienten a los jóvenes a la correcta utilización del tiempo, donde se promueva la abstinencia y se brinden alternativas para la ocupación tiempo libre y de ocio en actividades físicas deportiva, logrando la creación de auto conciencia de los beneficios de practicar actividad física constante y por salud.

Problemática	El consumo de alcohol en los estudiantes universitarios se ha propiciado, debido a que no se hace uso correcto del tiempo libre.
	Son trabajadores estudiantes.
	Por la necesidad de formar parte de grupos de amigos y/o, compañeros.
	Por la curiosidad o por ser aceptados por sus pares en la universidad.
	Tomar conciencia sobre la vulnerabilidad de los estudiantes universitarios frente al consumo de alcohol.

Las preguntas que orientaron esta investigación, fueron las siguientes: ¿Cuál es el nivel de consumo de alcohol que presentan los estudiantes universitarios de la Escuela de Ciencia y Tecnología de la Actividad Física y el Deporte -ECTAFIDE- y de Programa de Formación inicial docente -FID-?

¿Cuáles son las acciones preventivas que ofrece la universidad de San Carlos de Guatemala a los estudiantes en el tema de consumo excesivo de alcohol?

El marco conceptual de la investigación está relacionado con el consumo de alcohol de los jóvenes universitarios y como su rendimiento académico disminuye, existe déficit de atención, sedentarismo, obesidad tomando como referencia el modelo social actual. Derivado de ello se presentan dificultades tanto sociales, ambientales y familiares que limitan el proceso educativo y finalmente el lograr concluir la carrera universitaria.

1.3. Justificación:

El problema del consumo de alcohol en los estudiantes universitarios, es distinto al de los adultos, esto se debe a que en los jóvenes, hay muchos efectos negativos y algunas alteraciones que se presentan en la convivencia con la familia, compañeros y maestros, bajo rendimiento escolar, agresiones, violencias, perturbación del orden público y conductas de alto riesgo, como conducir tras haber bebido, así como actividades sexuales sin protección, que conllevan embarazos indeseados y adquirir cualquier enfermedad de transmisión sexual. (Castaño-Perez, 2014).

Por lo general, son los estudiantes los que beben en grandes cantidades el alcohol esto comparado con los que no beben, y provocan que sean más propensos a las conductas de riesgo para sí mismos y para los demás. El consumo de alcohol en los jóvenes a nivel mundial se ha producido por problemas sociales, por el querer encajar en el grupo de los pares, debido a problemas sentimentales o por la sensación de euforia o alegría que estas proporcionan. Según el estudio realizado en el año 2015, los guatemaltecos consumieron un total de 288.2 millones de litros, un 15% más que en el año 2014, dato que pone en evidencia el alto consumo de alcohol en la población y resalta que, de las diferentes bebidas, de las que se tienen datos y registros la que tienen como preferida esta población es la cerveza, la ginebra, el coñac, el brandy y el ron, en su respectivo orden. (Euromonitor , 2016)

El consumo de alcohol en población joven universitaria es un problema que afecta a todos sin discriminación alguna, afectando incluso a los docentes, no importa su contexto social y género. Entre los estudios revisados se demuestra que el consumo de alcohol ha provocado más muertes en los últimos veinte (20) años que cualquier otra enfermedad y brinda el dato que la edad promedio de inicio de

consumo de alcohol es cada vez es menor, tanto para hombres como para mujeres, siendo la edad promedio trece años (13). En los estudios consultados se observa el uso de una metodología cuantitativa- descriptiva que genera datos alarmantes en relación al consumo ocasional y de fines de semana por parte de la población joven.

En Guatemala se cuenta con la Ley de Protección Integral de la Niñez y Adolescencia donde se establece que el Estado debe promover y adoptar medidas para que los menores gocen de sus derechos, entre ellos a la vida, la libertad, la seguridad, la paz, la recreación y la convivencia familiar; sin embargo, todo ello no se ve reflejado en los datos obtenidos y los niños y los jóvenes son los más vulnerables y tienen acceso ilimitado a las bebidas embriagantes sin restricción y a bajo costo. Aunque exista La Ley de Alcoholes, Bebidas Alcohólicas y Fermentadas y el acuerdo gubernativo 221-2004 o ley seca, que prohíbe la venta de licor a menores y la simple concurrencia de estos a los expendios, en la mayoría de lugares no se cumple la venta es libre en las cantinas, tiendas y abarroterías disfrazadas de tiendas o cafeterías en el país.

De acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud -OPS-, entre el 30 y 40 por ciento de los habitantes de América Latina son consumidores de alcohol, evidenciando que el alcohol es de consumo a nivel mundial (Moreno, 2015).

1.4. Alcances:

Utilizando un estudio descriptivo que permite únicamente detallar las acciones para determinar el consumo de alcohol, de la población juvenil que asiste a la universidad de San Carlos de Guatemala, de la escuela de Ciencia y Tecnología de la Actividad Física y el Deporte -ECTAFIDE- y del Programa de Formación Inicial Docente -FID-; obtener un dato exacto de la población que consume alcohol en su

etapa de estudiante universitario, y con ello enumerar cuales son las causas que llevan a los estudiantes al consumo ocasional o permanente de alcohol.

En relación al tema de consumo, abuso de alcohol y hasta llegar al alcoholismo las cuales son parte directa e indirecta en la aparición de daños físicos, mentales y sociales, en el ser humano e incluso afectando a otros (amigos y familia) y produciendo violencia, conflictos de pareja, conflictos familiares, problemas económicos, peleas con los pares, accidentes de tránsito; así como otros problemas relacionados con la continuidad en los estudios universitarios y la calidad que se obtenga en la formación para la vida profesional. Se describen los factores por los cuales el consumo de alcohol aumenta en esta población, tanto por la convivencia con sus pares, como el ambiente en donde se rodean forman de los factores externos que propician el aumento en el consumo de alcohol.

Concientizarse de los efectos que se producen por el consumo de alcohol, mismo que se puede dar en diferentes entornos tanto sociales como familiar, Según las estadísticas de Alcohólicos Anónimos -AA-, se tiene el registro actual de las personas a las que atienden, siendo este dato el de 1 mil 63 grupos que integran a 30 mil alcohólicos en recuperación en todo el país. Este dato es de personas admitieron que son dependientes al alcohol. (Alcohólicos Anónimos de Guatemala, 2017). Las consecuencias más significativas del consumo de alcohol en las jóvenes universitarias, están asociadas con los problemas que presentan en la salud, el daño social y la autodestrucción, así como el saber que el consumo de alcohol es una conducta aprendida y permitida dentro del núcleo donde se desarrolla.

Otro resultado de la revisión bibliográfica es que existe una reacción por parte de la población adolescente y joven a seguir un patrón de consumo de alcohol cada vez más alta, debido a que hay estudiantes universitarios que provienen de los

departamentos y las universidades más grandes o sus sedes centrales están en la ciudad capital y esto afecta su contexto sociocultural donde se desenvolverán.

1.5. Objetivos de investigación:

Objetivos General:

- Indagar sobre el consumo de alcohol en estudiantes universitarios y los problemas psicosociales asociados.

Objetivos Específicos:

- Tomar conciencia sobre la vulnerabilidad de los jóvenes universitarios frente al consumo de alcohol.
- Conocer los diferentes factores sociales que llevan al consumo de alcohol en los estudiantes universitarios.

1.6. Definición de variables

1.6.1 Definición Variable operacional:

- 1.6.1.1. Se describe la frecuencia con la que los jóvenes consumen alcohol en la Universidad de San Carlos de Guatemala, en la Escuela de

Ciencia y Tecnología de la Actividad Física y el Deporte - ECTAFIDE- y en el Programa de Formación Inicial Docente -FID.

- 1.6.1.2. Se determinó que los estudiantes universitarios consumen alcohol con poca frecuencia días entre semana y sábado es el día que más consumen alcohol, todo ello con la utilización de un cuestionario de veintitrés (23) preguntas de selección múltiple y con la ayuda de trece (13) preguntas abiertas del grupo focal para determinar la frecuencia del consumo de alcohol.
- 1.6.1.3. En el cuestionario se tomó en cuenta el árbol de categorías dividido en tres categorías: 1. Características del consumo. 2. Ambiente. 3. Percepción de acciones preventivas del consumo. En el grupo focal se tomó en cuenta el árbol de categorías dividido en cuatro categorías: 1. Ambiente de desarrollo del consumo de alcohol. 2. Inicio en el consumo. 3. Características del consumo. 4. Percepción del consumo de alcohol.

1.6.2. Definición Variable Conceptual:

- 1.6.2.1. Consumo de alcohol en de los estudiantes de la universidad de San Carlos de Guatemala, de la escuela de Ciencia y Tecnología de la Actividad Física y el Deporte. -ECTAFIDE- y del Programa de Formación Inicial Docente -FID-.

CAPÍTULO II.

FUNDAMENTACION TEORICA:

2.1. Uso y consumo de drogas

Fue una investigación donde se asocian factores familiares, psicosociales y el consumo de drogas en adolescentes colombianos, en donde se observaron los factores que se dan debido al abuso de sustancias legales durante la adolescencia y como estas pueden influir en la salud física y psicológica de los jóvenes, causando numerosos efectos negativos en los adolescentes. La investigación fue utilizada para verificar el rendimiento académico comparando a los adolescentes que consumían sustancias psicoactivas y los adolescentes que no consumían y la existencia de una prevalencia en el aumento del consumo global de drogas ilícitas (marihuana, cocaína, bazuco, éxtasis o heroína), comparado con el estudio del año 2008 a este de año 2017 y que las regiones que mantienen un alto consumo en Colombia son Medellín y Antioquia.

El uso de drogas impacta y modifica los sistemas y órganos del cuerpo en especial el cerebro y las consecuencias son mayores en los adolescentes consumidores. Se tiene como principal factor de riesgo en el desarrollo de una adicción la edad del primer consumo, igualmente dicho primer contacto lo hacen con mayor número con el alcohol y el tabaco, debido a la disponibilidad y aceptación que estas tienen en la sociedad a nivel mundial. En dicha investigación se determinó que, si hay menor control conductual materno, los adolescentes tienen menor satisfacción con la vida y esto aumenta la probabilidad de consumidor drogas en esta etapa de la vida. Se analizan los predictores de prevalencia en el consumo de

sustancias psicoactivas siendo estos el control conductual materno, Sensación de felicidad y comunicación materna. Los factores que tienen mayor peso en los problemas con los adolescentes es la permisividad, el poco conocimiento de las actividades del hijo (falta de control conductual de la madre, en extremo negativo) amor, comunicación, la regulación y autonomía que la madre es capaz de ofrecer en el positivo. Los adolescentes necesitan un feedback social positivo para percibirse aceptados por los demás, en su mayoría son los hombres los que en mayor número consumen sustancia psicoactiva, y dan un dato de consumo en un 75% y las Mujeres un 25%. (Moreno, 2017)

Como parte de la referencia se tiene un artículo, el cual tiene como base una investigación realizada en Colombia con una población de adolescentes de entre los 13 y 17 años, y una muestra de 245 de ambos sexos. Donde se compara a los adolescentes que consumen alguna sustancia psicoactiva y los que no consumen ninguna droga. Otra comparación que se hace es en relación a los 120 jóvenes que sobresalen en el nivel académico y a nivel social y 125 adolescentes que están en tratamiento por consumo de sustancias psicoactiva.

Es notorio que el consumo es mayor en hombre que en mujeres, y que en las áreas donde más se consume es en Medellín y Antioquia, prevaleciendo estas áreas con el más alto nivel de consumo de drogas, en relación al estudio realizado en el año 2008 y comparado con este del año 2017.

Se muestra una investigación, en la cual se ven la asociación de factores familiares y psicosociales de los adolescentes y el consumo de drogas en Colombia, demostrando que el abuso de sustancias legales durante la adolescencia puede influir en la salud física y psicológica de los jóvenes y causar números afectos

negativos, que existe una prevalencia en el aumento del consumo global de drogas ilícitas (marihuana, cocaína, bazuco, éxtasis o heroína).

Se determinó que, si hay menor control conductual materno, los adolescentes tienen menor satisfacción con la vida y esto aumenta la probabilidad de consumidor drogas en esta etapa de la vida. Los vuelve más vulnerables y por estar en esta etapa buscan ser aceptados por sus pares, tener apoyo de la familia y sobre todo encajar en la sociedad. Unos de los factores que tienen mayor peso y hacen que los adolescentes caigan en los problemas con drogas es la permisividad de los padres, la falta de atención permisividad, el poco conocimiento de las actividades del hijo (falta de control conductual de la madre, en extremo negativo) amor, comunicación, la regulación y autonomía que la madre es capaz de ofrecer en el positivo.

Para dar inicio con el tema de consumo de alcohol en estudiantes universitarios, se debe conocer los hábitos de la población, y como estos son parte del desarrollo diario, derivado a que muchos autores definen al habito como el resultado de una acción que repites frecuentemente de forma inconsciente. Es una ventaja que tienen los hábitos, es él logró de las acciones de forma automatiza, no requiere de mucho esfuerzo y se ejecuta si pensar. (Sanz, 2015). Los hábitos son todas las conductas repetidas regularmente, que requiere de un pequeño o de ningún raciocinio y que es aprendida, más que innata. Los hábitos se forman cuando el ser humano moldea continuamente su forma de ser y actuar en relación a la influencia que lo rodean y su medio ambiente donde se encuentra, construyendo una identidad, estilo de vida, y un sistema de creencias y valores, el cual puede ser modificado continuamente.

Muchos autores han definido a la adicción, como una enfermedad crónica y recurrente del cerebro que se caracteriza por la búsqueda y el consumo compulsivo de drogas, a pesar de sus consecuencias nocivas, se considera como una enfermedad del cerebro porque las drogas modifican este órgano en su estructura y funcionamiento. Estos cambios en el cerebro pueden ser de larga duración, y pueden conducir a comportamientos peligrosos que se observan en las personas que abusan del consumo de drogas. (NIDA), 2014). El término adicción, tal como se utiliza hoy en día, puede considerarse como equivalente a un grave trastorno por uso de sustancias, según se define en el Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, Fifth Edition (Manual de Diagnóstico y Estadísticas de los Trastornos Mentales, quinta edición) (DSM-5, 2013).

La adicción debe ir de la mano con la prevención y para ello es necesario saber que es la Prevención, esta proviene del latín *praeventio*, *praeventiōnis*, es la acción y efecto de prevenir, estar preparado para lo que está por venir, con fin de anticiparse a una dificultad, prever un daño, avisar a alguien de algo. Es la disposición que se tiene para atender de forma anticipada algún acontecimiento y minimizar un riesgo. El objetivo de prevenir es lograr que un perjuicio eventual no se concrete. (Pérez, J. & Gardey, A., 2013).

Prevención significa acción y efecto de prevenir. Se refiere a la preparación con la que se busca evitar, de manera anticipada, un riesgo, un evento desfavorable o un acontecimiento dañoso. Pueden prevenirse enfermedades, accidentes y delitos. (Significados.com, 2016). La prevención primaria tiene como objetivo el disminuir la probabilidad de que ocurran las enfermedades y afecciones; desde el punto de vista epidemiológico, trata de reducir su incidencia. La prevención busca evitar un acontecimiento antes de que ocurra como por ejemplo una enfermedad, antes de que la interacción de los agentes y/o factores de riesgo en el sujeto den lugar a la producción de la enfermedad como tal.

Se debe explicar qué significado tiene la palabra alcohol y este es un líquido incoloro, de olor característico, soluble tanto en agua como en grasas; se caracteriza por ser una sustancia psicoactiva, depresora del sistema nervioso central, y con capacidad de causar dependencia. Para saber cómo se calcula el contenido de alcohol se debe calcular que 1 gramo de alcohol aporta al organismo 7,1 Kcal.; este aporte energético no se acompaña de un aporte nutritivo como minerales, proteínas o vitaminas. (Infodrogas, 2018). Alcohol (alcohol) En terminología química, los alcoholes constituyen un amplio grupo de compuestos orgánicos derivados de los hidrocarburos que contienen uno o varios grupos hidroxilo (-OH). El etanol (C_2H_5OH , alcohol etílico) es uno de los compuestos de este grupo y es el principal componente psicoactivo de las bebidas alcohólicas. Por extensión, el término “alcohol” se utiliza también para referirse a las bebidas alcohólicas. El etanol se obtiene a partir de la fermentación del azúcar por la levadura. En condiciones normales, las bebidas elaboradas por fermentación tienen una concentración de alcohol que no supera el 14%. En la producción de bebidas espirituosas obtenidas mediante destilación, el etanol se evapora por ebullición de la mezcla fermentada y se recoge luego en forma condensada casi pura. Además de usarse para el consumo humano, el etanol se utiliza como combustible, como disolvente y en la industria química (véase alcohol, no apto para el consumo). (organization, 2008)

El alcohol, sustancia psicoactiva con propiedades causantes de dependencia, se ha utilizado ampliamente en muchas culturas durante siglos. Debido a que el consumo nocivo de alcohol tolera una pesada carga en los ámbitos tanto sociales como económicos y sobre todo daña a la sociedad; este consumo nocivo de alcohol puede perjudicar a otras personas, por ejemplo, familiares, amigos, compañeros de trabajo y desconocidos. (Organización Mundial de la Salud, 2018).

La salud, como parte fundamental de la vida del ser humano y la búsqueda constante que se hace por estar bien, es por ello que la salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no sólo la ausencia de enfermedad. La salud, según la definición que la OMS hace del término, es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. (OPS/Argentina, 2018).

En referencia al problema de alcohol en Guatemala se tiene un estudio que realizó SECCATID sobre la “Desregulación Psicológica y su relación con el uso de drogas en adolescentes”, dicho estudio se realizó con un grupo de 8,500 adolescentes guatemaltecos entre 12 y 20 años, en el cual se concluye que uno de cada tres estudiantes reportó por lo menos un problema social, legal o médico, relacionado con el uso de alcohol. La prevalencia de alcoholismo y de la drogadicción en los adolescentes era más evidente en los hogares que tenían antecedentes en el uso de los mismos. (Neurociencias de la Conducta 2, 2010).

Se obtiene el dato sobre la edad de inicio de consumo de alcohol en la población joven y este denota un aumento en los últimos años debido a que cada vez el consumo da inicio a edades más tempranas. Según los registros del grupo de referencia señala que el 25% de los miembros de Alcohólicos Anónimos (AA), tienen una edad menor a 25 años, todo en relación al dato de 950 centros que existen en Guatemala, con un promedio de 15 miembros cada uno, en donde 5 de ellos no superan los 25 años de edad, en Guatemala, la edad en la que se tiene el primer contacto con Alcohólicos Anónimos (AA) ha disminuido, antes era aproximadamente a los 30 años, hoy en día son menores de 20 años los acuden a los grupos de apoyo. (Alcohólicos Anónimos de Guatemala, 2017)

Otro dato que ayuda en entender la importancia que tiene el tratar el problema de alcoholismo en jóvenes es el saber que de cada 100 guatemaltecos, 66 consumen licor, en promedio, un individuo ingiere 64.75 litros de bebidas alcohólicas al año, Además se señala que de acuerdo al Seminario ofrecido por la Asociación Nacional del Café (ANACAFE, 2004) “El alcohol y tabaco son las drogas utilizadas con más frecuentes entre los estudiantes jóvenes comprendidos en las edades de 12 a 18 años edad, cursante del nivel medio de educación” .

En Guatemala existen servicios de atención para personas que abusan en el consumo de alcohol tanto adultos, niños, familias, apoyo a los adictos al alcohol y otras sustancias pueden acudir a diversos grupos de apoyo que sirven para lograr una correcta orientación sobre cómo lograr mantenerse sobrio y salir adelante en su diario vivir; algunos de los grupos que ofrecen servicios de atención y apoyo en Guatemala son los siguientes: Los programas del Centro de Tratamiento Ambulatorio y Rehabilitación de SECCATID; el cual atiende tanto a las personas adictas como a sus familiares, allí se les brinda apoyo sin costo alguno, orientación psicológica grupal e individual, así como terapias ocupacionales. Otro centro al que pueden ir las personas que presentan algún problema con el alcohol es el de Alcohólicos Anónimos donde los requisitos más importantes para ser admitidos están: No consumir, asistir periódica y puntualmente a las sesiones.

Actualmente existen en el mundo 58,000 grupos locales de Alcohólicos Anónimos -A. A-. Y en Guatemala existen 456 grupos en el área metropolitana y 431 en el área rural, pero se considera la necesidad de abrir más centros, debido a la incidencia cada vez más alta por consumo de alcohol. En Alcohólicos Anónimos -A. A-, no se cuenta con estadísticas específicas, ya que no cuentan con un grupo específico para realizarlas, a lo que sus miembros ven con preocupación. Sin embargo, se debe considerar de importancia el incremento del alcoholismo en el país el cual es cada vez más alto.

Los miembros de Alcohólicos Anónimos -A. A-, se definen como una comunidad de hombres y mujeres que han descubierto y admitido “Que no pueden controlar su manera de beber, cualquier bebida alcohólica”. “Por experiencia propia saben que tienen que vivir sin alcohol por su propio bien y por el de sus seres queridos”. Hay que destacar que el único requisito para ser miembro de A.A. es el deseo de “dejar la bebida”. Alcohólicos Anónimos -A. A-, no exige juramentos, ni compromisos personales de ninguna clase. (Alcohólicos Anónimos de Guatemala, 2017).

Según el Instituto Guatemalteco de Seguridad Social -IGSS-, en el año 2011, la atención e inversión en consulta externa sobre adicciones revelo que el 60% es por intoxicación alcohólica, mientras que en la emergencia arrojaba el mismo 60%, esto es relevante porque estamos hablando de personas laboralmente activas. (Instituto Guatemalteco de Seguridad Social -IGSS-, 2011).

2.2. Base legal en Guatemala:

Guatemala es un país montañoso, a excepción del área de la costa sur y las tierras del norte en el departamento de Petén. La surcan dos cadenas montañosas, que dividen el país en tres regiones: Las tierras altas, donde se encuentran las montañas de mayor altura; la costa pacífica, al sur de las montañas; y la región del norte. Son 33 los volcanes de Guatemala que enmarcan un paisaje singular. Las temperaturas son agradables la mayor parte del año, con un rango de 22º a 29º centígrados. (72º a 84º Fahrenheit). (Guatemala, 2018). Área: 108,890 kilómetros cuadrados. Aproximadamente el tamaño de Ohio en los Estados Unidos. Capital: Ciudad de Guatemala (población incluyendo sus alrededores: 2.9 millones)

Recursos naturales: Petróleo, níquel, maderas preciosas, peces, chicle, energía hidráulica. (Cooperación de la Educación, 2018).

En Guatemala la Constitución Política de la República declara de interés social, las acciones contra el alcoholismo, la drogadicción y otras causas de desintegración familiar, por lo que es vital tomar las medidas de prevención, tratamiento y rehabilitación adecuadas, para el bienestar del individuo, la familia y la sociedad. En el Artículo 56 de la Constitución Política de la República declara el interés social las acciones contra el alcoholismo y la drogadicción, debiendo el Estado tomar las medidas de prevención, tratamiento y rehabilitación adecuadas. En el artículo 93 establece que la salud es un derecho fundamental del ser humano, y se debe dar sin discriminación alguna. Es por ello que se requiere promover, atender y buscar el saneamiento de adicciones con una filosofía social que ayude a los sectores menos beneficiados. Otros artículos como el 95 y 98 hablan sobre el tema: “La salud es un bien público y que las comunidades tienen el derecho y el deber de participar en la planificación, ejecución y evaluación de programas de salud.” (Constitución Política de la República de Guatemala, 2002)

La Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas (CCATID), adscrita a la Vicepresidencia de la República, nace producto del Decreto número 48-92 Ley Contra la Narcoactividad, artículos 70 al 77 inclusive, como órgano encargado de estudiar y decidir las políticas nacionales para la prevención y tratamiento de adicciones. La Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas la conforman las siguientes nueve instancias nacionales:

- Vicepresidencia de la República, quien la preside.
- Ministerio de Gobernación

- Ministerio de la Defensa Nacional
- Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social
- Ministerio de Educación
- Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación
- Ministerio de Relaciones Exteriores
- Ministerio de Comunicaciones, Infraestructura y Vivienda
- Ministerio Público.

En el año 1992, mediante el Decreto Número 48-92 del Congreso de la República de Guatemala se crea la “Ley Contra la Narcoactividad” por parte de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas en el artículo 70; asimismo en el mismo cuerpo legal se estipula que dicha Comisión nombrará a un Secretario Ejecutivo esto se encuentra en el artículo 74. En tal sentido, mediante el Acuerdo Gubernativo 143-94 se crea la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas -SECCATID-. Mediante el Acuerdo Gubernativo número 143-94 se crea la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas (SECCATID 1994).

A partir del año de 1996, la CCATID, establece las políticas y estrategias nacionales para la lucha contra el problema de las adicciones y el tráfico ilícito de drogas, comenzando la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas -SECCATID-, a funcionar como órgano encargado de coordinar la ejecución de las políticas y estrategias relativas a la reducción de la demanda, así como coordinadora del Plan Nacional Antidrogas con una vigencia de de los años de 1999-2003, la Estrategia Nacional Contra las Drogas que fue del año 2004 al 2008 y la Política Nacional Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas que dio sus inicio en el año 2009.

La ejecución de la Política, inicia en enero de 2009 al concluir la Estrategia Nacional contra las Drogas 2004-2008; formalizando la iniciativa gubernamental que expresa la voluntad política del Estado destinada a coordinar y fortalecer las políticas públicas, así como las estrategias y acciones que se llevarán a cabo a nivel nacional y municipal, dentro de una visión común, compartida y concertada para enfrentar de una manera eficaz y eficientemente el problema de las drogas.

Los ejes priorizados para el cumplimiento de las acciones estratégicas de la Política Nacional Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas (2009) son: Económico social, reducción de la oferta, reducción de la demanda, fortalecimiento jurídico e institucional y comunicación. (Secretaría Ejecutiva de la Comisión contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas -SECCATID-, 2014)

En la Primera Encuesta Nacional de Hogares sobre Salud, consumo de alcohol, tabaco y otras sustancias adictivas, realizada con el objetivo de determinar la prevalencia de consumo de drogas. La encuesta tomó una muestra de 4,899 casos válidos, de 29 municipios del área urbana que cuentan con una población mayor de 30,000 habitantes y 17 departamentos del país. El 40.80% de la muestra son hombres, 59.20% mujeres, divididos en cinco grupos etarios; en lo que respecta al grado de escolaridad, el 8.8% no asistió a la escuela, un 37.5% tiene educación primaria (incompleta o completa); un 17.3% tiene educación básica (incompleta o completa) el 19.5% educación diversificada completa y 4.4% sin completar. En lo que respecta a la educación superior 5.1% la completó y un 7.4% no la completó. La encuesta confirma que el alcohol es la droga lícita de mayor consumo seguida del tabaco. El consumo de drogas en general, es más elevado en el grupo de los hombres comprendidos en las edades de 19 a 25 años (17.90%); en el caso de las mujeres el grupo de mayor prevalencia es el comprendido entre 45 a 65 años (6.55%); aumentando las prevalencias en la medida que los entrevistados manifestaron tener más años de estudio.

En el año 2006, se aprueba mediante Acuerdo Ministerial SP-M-1152-2006, las normas mínimas de atención para centros que dan servicio a personas con problemas derivados del consumo de sustancias psicoactivas. También se crea el registro oficial de estos centros.

En el año 2007, se realizó el estudio formativo de VIH/Sida, riesgos y prevención en centros de tratamiento por drogas en la ciudad de Guatemala y San Salvador, en el contexto del proyecto de la Oficina contra las Drogas y el Crimen de las Naciones Unidas (ONUDD) As/Cam04/H90, para el fortalecimiento de la red de centros de tratamiento de drogas a lo largo de México y Centroamérica. En el estudio se reveló que, de 454 pacientes atendidos por adicción a drogas en los centros seleccionados durante el periodo de estudio, el 45% de los pacientes en los centros de tratamiento participantes se había hecho una prueba de VIH alguna vez; el 10% se había inyectado droga alguna vez; el 2% se había inyectado droga en los últimos 30 días y 52% de las personas se habían inyectado y realizado la prueba de VIH.

A través del Acuerdo Gubernativo 95-2012, se emite el Reglamento de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas, en el cual se estipula la estructura de la Secretaría, designando las funciones y atribuciones del Observatorio Nacional sobre Drogas (OND) (artículos 11 y 19), delimita a quien le compete centralizar y administrar la información estratégica nacional e internacional pertinente sobre drogas y otras sustancias adictivas; en apoyo a la planificación, diseño, ejecución, seguimiento y evaluación de las políticas contra la narcoactividad, y a la toma de decisiones sobre la materia. (DROGAS., 2012)

En la Encuesta Nacional Sobre Uso, Abuso y Prevalencia del Consumo de Drogas en el Nivel Medio de Educación, esta fue realizada por la Universidad Galileo presentando los resultados a la SECCATID, de manera formal en el mes de junio del 2016. Esta encuesta se tomó de una muestra de estudiantes, hombres y mujeres de edades comprendidas entre 11 y 22 años, alumnos regulares de los grados de estudio de primero, tercero básico y quinto diversificado, de 158 establecimientos educativos públicos y privados, con ubicación distribuida en los 22 departamentos del país, con un total de 13,762 jóvenes encuestados. (Bolívar Díaz, 2014). Algunos de los hallazgos más importantes de esta experiencia de investigación: los jóvenes entre 12 y 16 años, son los que más han consumido alcohol y tabaco, que son drogas legales, pero generalmente son drogas de inicio, respecto a la prevalencia de vida, los jóvenes entre 11 y 22 años por consumo de marihuana, seguida por consumo de Inhalables y de tranquilizantes sin prescripción médica.

Respecto a la reducción de la oferta en el país, el Ministerio de Gobernación (MINGOB) a través del Quinto Viceministerio de Gobernación y la Unidad Especial Antinarcóticos (UNESA) han desarrollado acciones de interdicción y combate frente al problema mundial de las drogas, incrementando su labor ante las acciones del narcotráfico, incautaciones y erradicaciones, entre otras.

El Informe presentado por Naciones Unidas en el año 2017 señala que 250 millones, 5% de la población mundial de personas alrededor del mundo alguna vez consumió algún tipo de drogas y el 0.6 % de la población presentan algún trastorno provocado por el uso de drogas y por consiguiente la oferta y la demanda de cannabis, cocaína, opiáceos, estimulantes de tipo anfetamínico, son los generadores de algún problema de salud. (Oficina de las naciones unidas contra la droga y el delito, 2017)

Leyes que deben intervenir en el proceso de apoyo a jóvenes con problemas de alcoholismo: (Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Unidad de Planificación Estratégica, 2016).

- Constitución Política de la República, publicado en el Diario Oficial de fecha 3 de junio de 1985, en Tomo 226, Diario 41, página 897 2.
- Código de Salud, Decreto 90-97
- Acuerdos de Paz. Guatemala 29 de diciembre 1996. Decreto 52- 2005
- Acuerdo Global de Derechos Humanos
- Agenda Nacional de Salud, período del 2007 al 2020
- Ley por la dignidad y la promoción integral de la Mujer Decreto Ley 49-82
- Ley de Desarrollo Social, Decreto 42-2001
- Ley de protección integral de la niñez y adolescencia, Decreto 27-2003
- Ley contra el narco actividad, Decreto 48-92
- Ley de atención a las personas con discapacidad, Decreto 135-96.

2.3. Estudios del consumo de Alcohol:

En el año 1998, se efectuó la Encuesta Nacional de Investigación Diagnóstica, Inventario de Tamizaje sobre uso de Drogas (DUSI), con una muestra de 7,030 estudiantes del nivel medio del sector público, de ambos sexos. Los resultados obtenidos revelaron que los encuestados entre 12-18 años de edad, fue el grupo más vulnerable. En el caso de las mujeres, las drogas de mayor consumo fueron los tranquilizantes, seguido de los estimulantes y el alcohol. Para los

hombres fue la marihuana, seguida del tabaco y la cocaína; y en el año 2014, la Universidad Galileo en conjunto con -SECCATID-, efectuó una encuesta nacional con muchas deficiencias y es la contraparte de este estudio de año 1998, con 16 años de diferencia entre ambas y las dos con resultados alarmante en cuanto al consumo de alcohol por parte de los jóvenes guatemaltecos.

En la Investigación de riesgos Macro sociales de Drogodependencia a Nivel Departamental; revelando el estudio, que los departamentos con nivel de riesgo extremo eran: Petén y Guatemala; con riesgo muy alto: Izabal, Alta Verapaz y Quiché, con riesgo alto, San Marcos, Sololá, Escuintla, Huehuetenango, Chiquimula, Baja Verapaz, Suchitepéquez, Zacapa, Retalhuleu y Jutiapa; y con riesgo medio, el resto de departamentos del país. (Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas, 2009)

Con la Encuesta sobre Consumo de Drogas en Estudiantes de Enseñanza Media a Nivel Metropolitano en Establecimientos Públicos y Privados (SIDUC), aplicada a 3,233 estudiantes, la cual constató que las drogas legales como el tabaco y el alcohol eran las de mayor consumo por la población encuestada. También se constató, que existía un consumo significativo de marihuana, tranquilizantes y estimulantes. Asimismo, la encuesta reveló que las edades de mayor riesgo para el consumo de drogas eran de 13 a 15 años. (Ministerio de Salud Pública Y Asistencia Social -MSPAS-, 2017). Se compararon los estudios con la Encuesta Nacional (DUSI) de 1998, en donde se destaca que el uso de drogas entre los estudiantes guatemaltecos de las escuelas públicas (representan casi el 75% de los estudiantes), parecía haberse incrementado marcadamente el consumo de alcohol en un 50%; en un 55% para la marihuana; cocaína en un 40% y superiores al 100% el cigarrillo, los tranquilizantes y estimulantes.

Se realizó el estudio nacional sobre la desregulación psicológica y su relación con el consumo de drogas en jóvenes adolescentes guatemaltecos, con una muestra de 8,500 encuestados entre las edades de 12 a 20 años, de los cuales 7,500 encuestados eran de 218 escuelas públicas y privadas de los 22 departamentos del país y 1,000 pertenecientes a grupos que se encuentran en riesgo alto de abuso de drogas. Del total de los encuestados; en su mayoría se autodefinieron ladinos y un mínimo porcentaje como mayas. Se constató que el 52% había bebido alcohol y 44% fumado cigarrillo una o más veces en su vida; 25% de las mujeres informo haber usado tranquilizantes y 10% estimulantes; en lo respecta al consumo de otro tipo de drogas se tiene: marihuana un 4%, inhalables/cocaína 2%; éxtasis y crack 1%. Este estudio permitió conocer que la edad de inicio de consumo de drogas legales e ilegales es a partir de los 12.5 años. (García, Mann, Strike, Brands, & Khenti, 2012).

Un estudio del consumo de alcohol en la Comunidad Indígena de Nicaragua de San Pablo se obtuvieron datos que en el que se estima que el 51% de hombres adultos, 45% de jóvenes y 11% de mujeres beben actualmente. El inicio de la ingesta alcohólica ocurre alrededor de los 17 años (edad promedio, rango de 15 a 19 años) y se mantiene como un hábito a lo largo de la vida. (Organización Panamericana de la Salud, 2009). En donde hay casos de niños que desde los diez años ya han ingerido por lo menos una vez alcohol. Este dato comparado con los datos de Guatemala se observa que aún es alto en relación a el dato de inicio en el país que es de 13 años promedio de inicio o primer contacto con el alcohol. El dato obtenido es de hace varios años y se observan cambios de este tipo de consumo y aumento de la población que pueden variar el dato.

En la Política de Salud para la Adolescencia y la Juventud, (MSPAS, 2004) al abordar la situación actual en Guatemala identifican las drogas de mayor uso entre la población de edades entre los 12 a los 18 años de edad, el alcohol (71.5%),

tranquilizantes (63.5%), tabaco (32.3%), estimulantes (17.8%), inhalantes (10.6%) marihuana (8%), cocaína (2.2%). El 52.2% corresponde al sexo masculino. En casos por grupo de edad acumulado desde 1984 a 2002, se registró el 25.13 de casos de edad de 10 a 24 años.

El estudio de patología dual en estudiantes universitarios del municipio de Jutiapa, habla de las bebidas que toman los estudiantes universitarios se encontró que la prevalencia de estudiantes que ha tomado alguna bebida alcohólica a lo largo de su vida es 56.6%. El 52% corresponde a hombres y el 48% a mujeres. En el patrón de consumo el 50% de mujeres y 33% de hombres ha consumido de 1 a 5 ocasiones y el 12% de mujeres y el 24% de hombres han consumido en más de 100 ocasiones. En los últimos doce meses la prevalencia de consumo de alcohol es de 40.9% correspondiendo el 54% a hombres y el 46% a mujeres, en el último mes la prevalencia se encontró en 21.7%, el 54% de los hombres y el 46% de las mujeres. Los resultados indican que 53 de cada 100 casos activos en el último año también lo fueron en el último mes. (Ramos & Vega, 2013).

El efecto negativo derivado del abuso de consumo de alcohol suele traer alteraciones en las relaciones familiares, compañeros, maestros, un bajo rendimiento académico, agresiones, violencia, alteraciones del orden público y caer en conductas de alto riesgo como conducir bajo influencia de alcohol hasta llegar a caer a relaciones sexuales de riesgo. Los aspectos a tomar en cuenta para evitar los riesgos son como primer punto los antecedentes familiares, la permisividad en su entornos y en relación al consumo de alcohol en edades tempranas.

Muchos de los estudios relacionados al consumo de alcohol utilizan el cuestionario de identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol

(AUDIT por sus siglas en ingles), dicho cuestionario fue desarrollado por la organizacion mundial de la salud -OMS-, como un método para examinar el consumo de alcohol en atención primaria. El test AUDIT, siglas en inglés de Alcohol Use Disorders Identification Test, permite evaluar la dependencia del consumo de alcohol que presenta un individuo. Utiliza un sencillo cuestionario el cual fue elaborado por expertos a instancias de la Organización Mundial de la Salud (OMS), y constituye un instrumento de evaluación que pretende identificar consumos considerados de riesgo, para diagnosticar precozmente el abuso del alcohol o la dependencia de esta sustancia: el alcoholismo, consta de 10 preguntas de seleccion multiple para que el paciente elija una de las tres opciones que se le brinda. (-OMS-, 2001).

2.4. Efectos del alcohol:

El excesivo uso de alcohol contribuye a obtener una amplia gama de problemas de salud como: la depresión, el suicidio, las lesiones, los cánceres, la cirrosis, la dependencia y el síndrome de alcoholismo fetal. Cabe resaltar que de cada 10 jóvenes que están en edad escolar solo 3 se encuentran en el proceso educativo, dato alarmante para tener un desarrollo educativo. La población de Guatemala haciende a 16,700,000 habitantes, de los cuales el 40.8% está entre los 0 y 14 años, el 55.5% está entre los 15 y 64 años y el 3.6% de los 65 en adelante, donde se puede decir que Guatemala es una nación joven, con un 70% de personas menores de 30 años de edad datos del Censo del 2002. Estimaciones y proyecciones de población 1950-2050. Guatemala. (Instituto Nacional de estadistica -INE-, 2002)

En Guatemala se elaboró un estudio de consumo de drogas y sus factores asociados al mismo, con población escolar, el estudio tuvo como población 400

estudiantes de los tres niveles educativos y de edades de entre 11 a 18 años. Todos los resultados se trabajaron con el programa EPI INFO, programa estadístico especial para el tipo de epidemiológico, en donde se encontró que en los últimos 30 días el 21% había consumido bebidas alcohólicas, y el grupo de mayor riesgo son los hombres de clase alta o media alta, de la región oriental u occidental de la ciudad de Guatemala, y los que tiene algún vecino, amigo o pariente que consuma drogas son los de mayor riesgo. (Ortiz de Urdiales, 1996).

Se admite el consumo de alcohol e incluso este es alentado por los grupos sociales, es por ello que los adolescentes empiezan el uso a los 13 u 14 años, siendo la cerveza o licores combinados (bebidas preparadas), muchos de ellos beben con amigos y ven el beber como un relajante un método socializador, convirtiendo el uso del alcohol en un problema progresivo y dañino. (Torres, 1990). El consumo de alcohol en la adolescencia representa un problema de salud pública que es de prioridad en muchos países, dada su prevalencia en este grupo etario. Se observa que las auto percepciones que se tienen son de una gran importancia para el desarrollo adolescente. Analizar, la relación entre la cantidad y frecuencia de consumo de alcohol y los dominios del auto concepto y la autoestima durante la adolescencia. (Calero, 2016)

El consumo de alcohol es la fuente de muchos daños sociales como la violencia intrafamiliar, la violencia pública, el comportamiento violento, el maltrato de menores, la pérdida de la productividad de trabajo, el desempleo, las dificultades económicas, el comportamiento criminal, bajos logros educativos, problemas familiares y entre amigos, el divorcio, entre otros. En los últimos años, son difíciles de medir los daños, así como, realizar evaluaciones de la carga del alcohol en la sociedad. (Organización Panamericana de la Salud, 2009).

Según el estudio de La prevención de Adicciones desde el análisis evolucionario de Rodgers, (2010) Las consecuencias de la dependencia han sido documentadas por varios autores entre los que se señala morbi-mortalidad, Criminalidad y disminución en la productividad. (Alvarez Aguirre, 2010). El estudio buscar estimular los factores de protección que fortalecen la salud, entre ellos la abstención o disminución del uso y abuso del alcohol, reducir el impacto de los factores de riesgo teniendo como meta su erradicación.

El consumo de alcohol en jóvenes universitarios tiene influencia en las relaciones familiares de forma negativa debido que en la familia se da un modelo predictivo para orientar a las familias a crear ambientes de intervención de la enfermedad y se trabaje tanto en el joven adicto como la familia que rodea al joven, debido al que el alcohol cumple una función social y esto hace que los jóvenes se involucren a edad corta en el uso y abuso de estas bebidas embriagantes y es una problemática en el ámbito de la salud y se tiene datos de la cantidad y la prevalencia del consumo de alcohol en los jóvenes. El alcohol a nivel mundial ocupa el tercer lugar en la problemática de salud que afecta a nivel global, afectando mayormente a la población joven y se da en hombres en un 7.4 % y el 1.4 % en las mujeres, esto en relación a la mortalidad el abuso de alcohol es responsable de 2.5 millones de muertes por año con un 6.2 % en hombre y un 1.1 en mujeres y los que tienen mayor problemática son los jóvenes de entre 15 y 29 años en un aproximado de 320 mil son los que mueren al año a consecuencia del consumo de alcohol. (Armendariz, 2014).

Al respecto del consumo de sustancias se observó que los estudiantes presentan uso, abuso y/o adicción/dependencia del alcohol, tabaco, cannabis y cocaína, y en menor escala otras sustancias, se hace referencia a realizar encuestas nacionales y locales periódicamente, para establecer los índices de consumo en los diferentes niveles educativos (primaria, medio, diversificado y universitario) y los problemas asociados en las comunidades, urbanas, rurales,

fronterizas y poblaciones de alto riesgo, debido a que los datos reflejan el nivel adictivo del alcohol más bajo, en relación a otras sustancias, ya que al comparar el consumo entre los últimos doce meses y el último mes, este se presenta en 2.5 de cada cinco consumidores. (Ramos,Marta; Vega, Alba & Rodríguez, Mirna , 2013).

2.5. Consumo de alcohol y práctica de actividad física como medio de prevención:

Se debe iniciar definiendo que es actividad física, y según la (OMS, 2018) al hablar que cualquier movimiento corporal producido por los músculos esqueléticos, es considerado una actividad física ya que requiere de un gasto energético (energía) de las que se puede mencionar las actividades como trabajar, jugar y viajar, las tareas domésticas y las actividades recreativas. Se busca tener una población más activa, los ejercicios como nadar, caminar, andar en bicicleta son llamados de actividad física. Es por ello que se debe mantener niveles adecuados de actividad física trae beneficios a la salud y previene enfermedades no transmisibles. Se debe aumentar el nivel de actividades física debido a la que la sociedad lo demanda, para mejorar la calidad de vida a nivel sectorial y multidisciplinario. "La actividad física es todo aquello, que se realiza en constante movimiento, quemando grasa corporal y ejercitando el cuerpo para mantener la salud, como actividad física se tiene el nadar, correr, practicar o resultado un gasto de energía mayor a la tasa del metabolismo basal". (Serra Majem, 2006).

Otra definicion que se debe hacer es la de deporte, misma que es una actividad física, básicamente de carácter competitivo y que mejora la condición física del individuo que lo practica, de igual forma cuenta con una serie de propiedades que lo hacen diferenciarse del juego. (Conceptodefinicion.de, 2016). Otra definición la brinda la Real Academia Española (RAE) la cual dice que es una actividad física que es ejercida por medio de una competición y cuya práctica

requiere de entrenamiento y normas. Se práctica deporte por motivos de salud, ocio o profesionales, es un tipo de ejercicio físico o juego que, en su desarrollo, es competitivo y exige el respeto por ciertas normas y reglas. (Pérez, J. & Merino, M., 2012).

El consumo de alcohol y la practica de actividades deportivas, se toma hoy en día al deporte como una de las herramientas más poderosas para facilitar la vida a quien ha dejado y quien quiere dejar consumir alcohol. En el deporte se hace presente en la comunicación, se transmiten conocimientos, ideas, emociones, y asimismo se aprende a escuchar y comprender, facilitando la comunicacion y apoyo a los jovenes con problemas de alguna adicción. (El deporte como instrumento de prevención del uso indebido de drogas, 2003). En el caso de la prevención de consumo de sustancias nocivas como el alcohol, el tabaco o las drogas, los consideramos como factores protectores o beneficios que pueden desarrollarse potencialmente mediante la práctica sistmática de deporte, y pueden evitar una gama de problemas, debido a que la práctica deportiva está íntimamente relacionada con la promoción de la salud. Se generalizan los niveles de consumo de alcohol que se mantienen durante el tiempo y se hace necesario, que tanto las universidades como los estudiantes se preocupen por una educación integral que permita disminuir el consumo de alcohol. (Betancourth-Zambrano s, 2017)

En la actualidad la práctica habitual de ejercicio físico y el consumo de alcohol esta relacionados ya que se da en el entorno social y cultural, debido a que en Guatemala es una droga legal, y se conoce que el consumo excesivo crea dependencia en la edad adulta hacia este tipo de sustancias (alcohol). En los estudios realizados se observa que el inicio se da a edades tempranas y trae consigo problemas de adicciones por el consumo precoz y excesivo del mismo. El patrón de ingesta de alcohol varia según con el paso de los años entre más jóvenes más consumo de alcohol. Las personas que practican actividades físicas deportivas consumen sustancias nocivas con menor frecuencia que las que no realizan

actividades físicas. Se deben buscar hábitos de practica físicos deportivos y estilos de vida saludable.

Guatemala actualmente cuenta con una política nacional de prevención de la violencia juvenil se basa en una estrategia de uso positivo del tiempo libre. En esta Política, la prioridad es crear poner en practica las herramientas que propone el involucramiento de todos los sectores de la sociedad guatemalteca como actores principales que contribuyen al desarrollo de las acciones estratégicas y sus principios rectores, como lo son: la corresponsabilidad, integralidad, consenso, descentralización, comunicación, contenido social, e investigación; tomando como base sus cinco ejes de acción: Económico social, reducción de la oferta, reducción de la demanda, fortalecimiento jurídico e institucional y comunicación. (Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas, 2009), y se requiere de la participación activa de las municipalidades, en acciones coordinadas con los Ministerios de Educación, Direccion General de Educación Física, Ministerio de Cultura y Deportes, la Confederación Deportiva Autónoma de Guatemala, Comité Olimpico Guatemalteco, Consejo Nacional del Deporte, la Educación Física y la Recreación -CONADER-, para promover actividades que permitan a niños, niñas, adolescentes y jóvenes a desarrollar sus diferentes destrezas, aptitudes y valores a través de actividades deportivas organizadas y de actividades de diferentes ramas culturales promovidas por la universidad como la unica universidad que tiene el Estado.

Se debe promover programas de prevención compartida y concertada para enfrenar de una manera eficaz y eficientemente el problema de las drogas, que existe dentro de la universidad en donde el énfasis debe ser el desarrollo y aprovechamiento apropiado del tiempo libre, la infraestructura, el uso seguro de instalaciones que apoyen actividades del uso positivo del tiempo y actividades

físicas (deportivas y artísticas), implementando acciones mínimas de prevención del ámbito cultural que son imprescindibles para encauzar estas actividades creativas y recreativas en los estudiantes universitarios.

CAPÍTULO III.

MARCO METODOLÓGICO.

3.1. Sujetos:

- Estuantes de la Universidad de San Carlos de Guatemala, de la Escuela de Ciencia y Tecnología de la Actividad Física y el Deporte -ECTAFIDE- y del Programa de Formación Inicial Docente -FID-. La población que se utilizó de muestra tiene características similares en relación a que la escuela y el programa forman profesionales en el área de educación física.
- En la encuesta, la muestra que participo fue de sesenta y dos (62) estudiantes de la Escuela de Ciencia y Tecnología de la Actividad Física y el Deporte -ECTAFIDE- y de veinticinco (25) del Programa de Formación Inicial Docente -FID-, para ochenta y siete (87) estudiantes en total para un 100% de la población. Fueron, tomados en cuenta los estudiantes de primero año de la Escuela de Ciencia y Tecnología de la Actividad Física y el Deporte -ECTAFIDE- y Estudiantes Programa de Formación Inicial Docente -FID-, para el cuestionario, teniendo un total de 180 estudiantes inscritos en la universidad.
- En su mayoría la población de -FID- se encuentra en un rango de edad de entre 15 a 20 años, mientras que en la Escuela de Ciencia y Tecnología de la Actividad Física y el Deporte -ECTAFIDE- nos brinda un dato que los estudiantes se encuentran en un rango mayor de edad que da inicio a los quince (15) años y finaliza a los veinticinco (25) años. No se preguntó género

en ninguna de las encuestas, por lo que no se tiene el dato estadístico entre cuantos hombre y mujeres participaron.

- En el grupo focal participaron treinta y seis (36) estudiantes de último año de la carrera cursando el quinto año, décimo semestre de la Escuela de Ciencia y Tecnología de la Actividad Física y el Deporte -ECTADIDE- y tercer año, sexto semestre en el Programa de Formación Inicial Docente -FID-. De lo cual catorce (14) estudiantes fueron de la Escuela de Ciencia y Tecnología de la Actividad Física y el Deporte -ECTAFIDE- y doce (12) del Programa de Formación Inicial Docente -FID-. Se realizaron dos grupos uno la Escuela de Ciencia y Tecnología de la Actividad Física y el Deporte -ECTADIDE- y otro para el Programa de Formación Inicial Docente -FID-, donde Participaron tanto hombres como mujeres.

3.2. Instrumentos.

Se partió de realizar dos árboles de categorías uno para estudiantes del primer año de las escuelas y otro para los del quinto año, con el fin de preguntar en las áreas de consumo, Característica que presenta el consumo en la población escolar universitaria, El ambiente donde se realiza el consumo, verificando la frecuencia con la que consumen alcohol y con quienes consumen. Percepción de acciones preventivas del consumo de alcohol, tanto dentro de la universidad y en su ámbito educativo.

Se utilizaron dos instrumentos: Cuestionario y grupo focal.

- Cuestionario: Fue utilizado para estandarizar y poder realizar un proceso de integración y recopilación de datos. El cuestionario es un conjunto de preguntas respecto al tema de consumo de alcohol en los estudiantes universitarios, este puede aplicarse a grupos o individuos estando presente el investigador. Este instrumento contó con 23 preguntas, de respuesta múltiple de una sola respuesta, se utilizó mayormente respuestas de sí o no.
- Grupo focal: Se utilizó la técnica de investigación, para recabar la información, forma de pensar, sentir y vivir de los individuos que conforman el grupo específico (grupo de estudiantes universitarios). En esta técnica, se tomaron elementos de la investigación social cualitativa. Se obtuvo información acerca de las percepciones de los integrantes del grupo de alumnos universitarios del quinto año, sobre el consumo de alcohol en la universidad. Se utilizaron 13 preguntas, abiertas para generar discusión en el grupo de veintiséis (26) jóvenes universitarios.

Cuestionario



Se tomaron en cuenta cuatro preguntas sobre factores protectores

Cuestionario conformado por un total de veintitres (23) Preguntas de selección múltiple sobre el tema de consumo de alcohol.

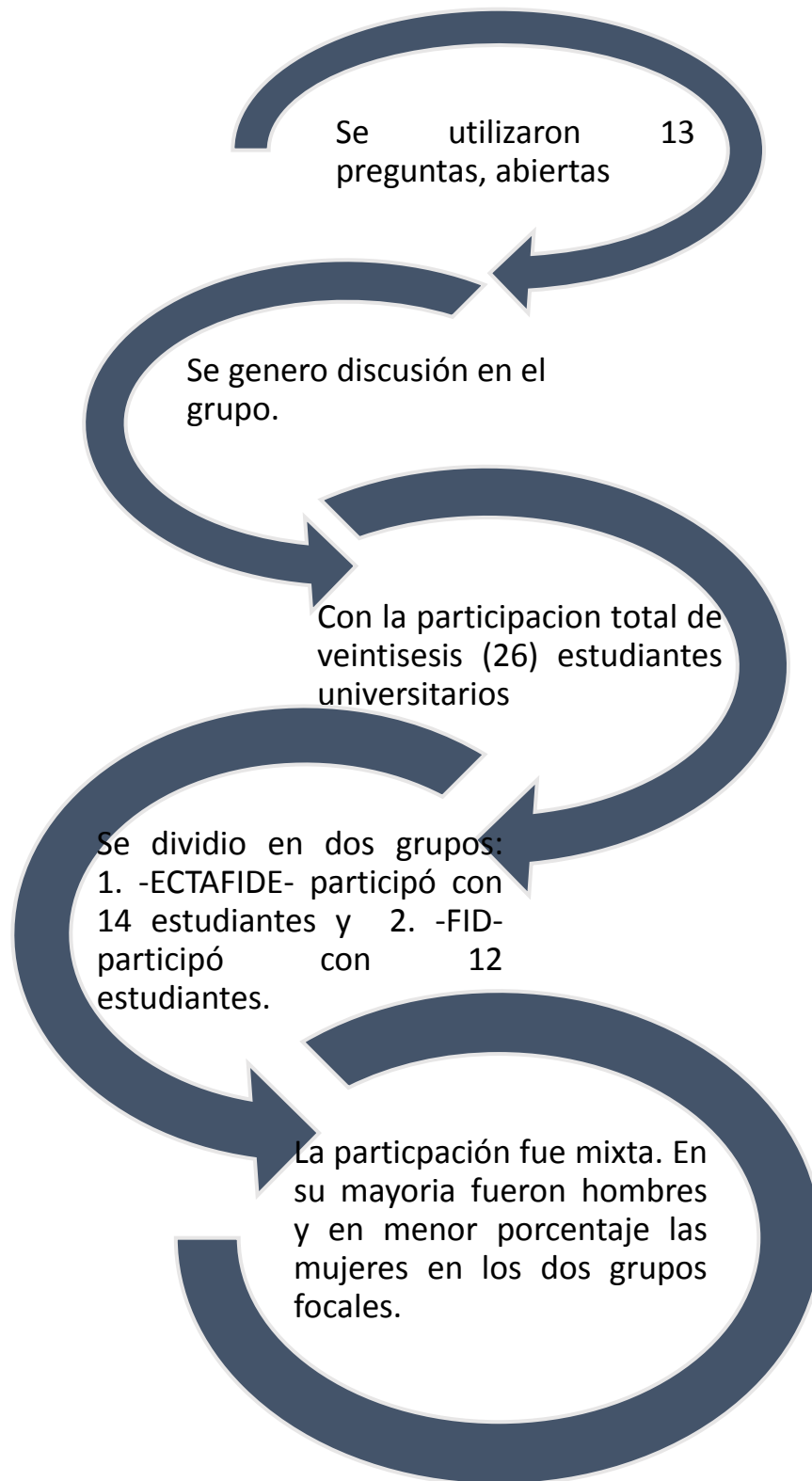


-ECTAFIDE- participó con sesenta y dos (62) estudiantes y -FID- participó con veinticinco (25)

Participación: Total ochenta y siete (87) Estudiantes.



Grupo Focal



Árbol del Categorías I: Cuestionario				
Fenómeno social	Categorías	Sub-Categoría	Indicadores	Preguntas Generadoras
Alcoholismo en estudiantes universitarios	Características del consumo	Frecuencia del consumo	Semanal	¿Consume alcohol un día específico de la semana establecido?
				¿Debe consumir alcohol por lo menos una vez a la semana?
			Eventual	¿Consumir alcohol es prioridad en eventos sociales, deportivos o culturales?
				¿Puede pasar cierto tiempo sin consumir alcohol?
			Cuando se pueda	¿Si no hay alcohol en los eventos deportivos no se siente cómodo?
				¿Una reunión donde no hay alcohol no es reunión? ¿Por qué?
		Tipo de Consumidor	Bebedor Alfa	¿Bebe por algún tipo de problemas sociales?
			Bebedor Beta	¿Cuánto tiempo logra mantenerse sin consumir alcohol, (abstinencia)?
				¿Bebe en exceso solo en eventos sociales?

				¿Se considera un bebedor ocasional?
			Bebedor Gamma	¿Consume alcohol sin perder el control?
				¿Se presenta con el alcohol algún problema físico o social, cuando lo bebe?
			Bebedor Delta	¿Consume alcohol con regularidad?
				¿Percibe el consumo de alcohol como algo de costumbre en su rutina?
			Laboral	¿Cómo percibe el consumo de alcohol de sus compañeros de trabajo?
				¿Dónde consumen alcohol sus compañeros de trabajo?
	Ambiente	Contexto del consumo	Familiar	¿Evidencia el consumo de alcohol en algunos de sus familiares?
				¿Algún miembro de su familia a tenido problemas con el exceso en el consumo de alcohol?

Árbol del Categorías II:

Grupo Focal

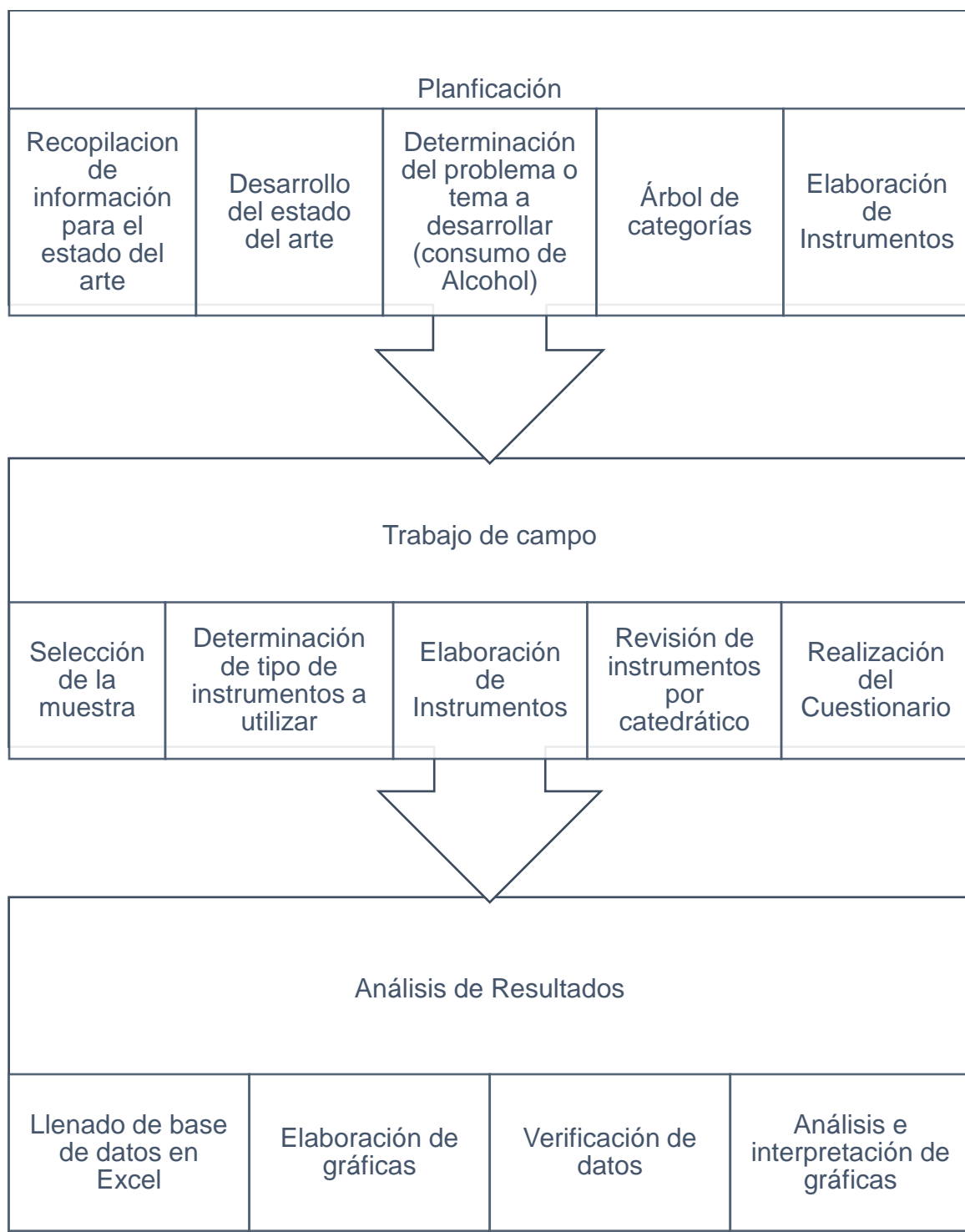
Fenómeno social	Categoría	Sub categoría	Indicadores	Preguntas Generadoras
Alcoholismo en estudiantes universitarios	Ámbito de desarrollo del consumo de alcohol	Periodicidad del consumo de alcohol	Diario	¿Necesita consumir alcohol todos los días de la semana?
			Semanal	¿Su consumo de alcohol es frecuente todas las semanas?
			Quincenal	¿Considera que el consumo de alcohol debe realizarlo por lo menos una vez cada quince días? ¿Por qué?
			Mensual	¿Durante el último mes consumió por lo menos una vez alcohol?
		Grupo de clases		¿Consume alcohol por presión de su grupo de clase?
				¿Ha consumido alcohol para encajar en un grupo o para ser aceptado?
		Familiar		¿Considera que el consumo que realiza de alcohol se da por imitar a alguien de su familia?
				¿En su familia se percibe el consumo de alcohol como una adicción?

	Inicio en el consumo			Grupo de pares	¿Cuenta con algún grupo determinando de amigos para consumir alcohol?
	Primer contacto con el alcohol				¿Realiza el consumo de alcohol con un grupo de amigos para mantener la amistad?
	Características del consumo	Edad del primer consumo	Tipo de bebida que consumió por primera vez	¿A qué edad tuvo su primer consumo de alcohol?	
				¿Cuál fue el tipo de bebida alcohólica que consumió por primera vez?	
		Mono consumo	Poli consumo	¿Consume solamente alcohol?	
				¿Realiza alguna mezcla de alcohol con otra sustancia o bebida alcohólica?	
				¿Ha probado alguna mezcla de bebidas con drogas?	
		Multi consumo		¿Combina más de una bebida alcohólica?	
				¿Cuándo consume alcohol realiza un control de las bebidas que consume?	
		Ninguno		¿Consume alguna otra droga aparte del alcohol?	

	Percepción de consumo de alcohol		
	Acciones preventivas		
		Dentro de la universidad	<p>¿Conoce alguna acción preventiva en el tema de consumo de alcohol dentro de la universidad?</p> <p>¿En qué tipo de actividades de prevención de consumo de alcohol le gustaría participar?</p>
		Fuera de la universidad	<p>¿Percibe que la población universitaria estaría anuente a participar en alguna acción de prevención de consumo de alcohol?</p>

3.3. Procedimiento de investigación.

Lista de actividades:



3.4. Diseño y metodología estadística descriptiva a utilizar:

3.4.1. Diseño:

Se realizó un análisis comparativo de los resultados sobre el consumo de alcohol de los estudiantes y se realizó un procesó descriptivo de los resultados obtenidos de las encuestas y grupos focales. Los cuales fueron dirigidas a los estudiantes de primer y quinto año de la Escuela de Ciencia y Tecnología de la Actividad Física y el Deporte -ECTAFIDE- y del Programa de Formación Inicial Docente -FID-; en donde se trabajó con los árboles de categorías donde el cuestionario se subdivido en tres categorías siendo estas: 1. Características del consumo. 2. Ambiente. 3. Percepción de acciones preventivas del consumo. Y cuatro subcategorías: 1.1 Frecuencia del consumo. 1.2. Tipo de consumidor. 2.1. Contexto del consumidor. 3.1. Acciones preventivas. En el grupo focal se tomó en cuenta el árbol de categorías divido en cuatro categorías: 1. Ambiente de desarrollo del consumo de alcohol. 2. Inicio en el consumo. 3.características el consumo. 4. Percepción del consumo de alcohol. Y cuatro subcategorías: 1.1 periodicidad del consumo. 1.2. contexto del desarrollo del consumo. 2.1. primer contacto con el alcohol. 3.1. tipos de consumo. 4.1 acciones preventivas.

Se trabajó con un total de 87 estudiantes de Escuela de Ciencia y Tecnología de la Actividad Física y el Deporte -ECTAFIDE- Y del Programa de Formación Inicial Docente -FID-. para lograr el 100 % de la población de muestra, de lo cual sesenta y dos (62) estudiantes para un 71.30 % del total pertenecen a la Escuela de Ciencia y Tecnología de la Actividad Física y el Deporte -ECTAFIDE- y veinticinco (25) estudiantes para un 28.70% del Programa de Formación Inicial Docente -FID-.

La población muestra características similares tanto en los intereses de formación profesional enfocados en el área de educación física. Una diferencia marcada que se encuentra es que tanto la escuela como el programa trabajan en

jornadas diferentes uno es matutina y la otra es nocturna, y los contextos educativos varían tanto en los horarios de clases como en los contenidos curriculares, el horario de clases del Programa de Formación Inicial Docente -FID-, es un horario extendido de cinco (5) horas al día, iniciando la jornada a las 08:00 am y Finalizando a las 12:00 pm. Mientras que Escuela de Ciencia y Tecnología de la Actividad Física y el Deporte -ECTAFIDE-. Tiene establecido un horario de 3 horas al día iniciando a las 5:30 pm y Finalizando a las 8:30 pm. Ambas en jornada única.

3.4.2. Metodología estadística descriptiva a utilizar:

El enfoque de la investigación fue mixto. En donde se recabaron los datos cuantitativos de las actitudes de los estudiantes de primer y quinto año de la Escuela de Ciencia y Tecnología de la Actividad Física y el Deporte -ECTAFIDE- y de Programa de Formación Inicial Docente -FID-; en relación a como perciben ellos el consumo de alcohol dentro de la universidad. Los conocimientos fueron evaluados mediante 23 preguntas que se puntuaron en una escala de uno a cien. Las experiencias del estudiantado se analizaron a partir del análisis del discurso, obtenido mediante grupos focales.

Se utilizó el diseño de una sola medición para los datos cuantitativos y la teoría fundamentada y análisis del discurso para describir la experiencia en la práctica física y de actividades artísticas de los estudiantes.

Para analizar los datos del cuestionario para estudiantes de primer y de quinto año sobre la percepción del consumo de alcohol dentro de las instalaciones de la Universidad de San Carlos de Guatemala y como ha afectado esto su rendimiento académico, si se sienten si apoyo y necesitan entrar al consumo para encajar en los

grupos de pares y sobre todo si la universidad les brindo en algún momento de su carrera algún tipo de información o apoyo para evitar el consumo de alcohol.

Para ello se utilizó la estadística descriptiva, cuyos resultados se evidenciarán mediante tablas de frecuencias. Para el análisis de la información obtenida mediante el grupo focal se utilizó el análisis del discurso, lo que permitió obtener categorías y analizar sus relaciones.

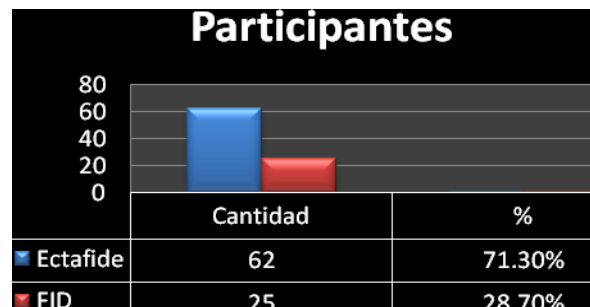
CAPÍTULO IV.

RESULTADOS DEL TRABAJO DE CAMPO

4.1. Población del cuestionario:

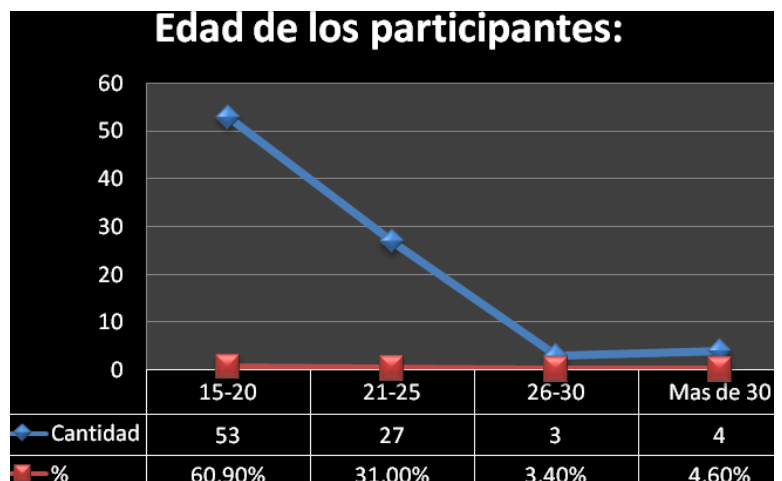
La población está compuesta por un total de 87 estudiantes, distribuidos de la siguiente manera Escuela de Ciencia y Tecnología de la Actividad Física y el Deporte -ECTAFIDE-: 62 estudiantes de ambos géneros y en el Programa de Formación Inicial Docente -FID- 25 estudiantes de ambos géneros.

Escuela	Cantidad	%
ECTAFIDE	62	71.30%
FID	25	28.70%



De los resultados obtenidos se puede mencionar que los estudiantes de la escuela del Programa de Formación Inicial Docente -FID- tiene menor edad, en un rango menor a los veinte años, mientras que los estudiantes de Escuela de Ciencia y Tecnología de la Actividad Física y el Deporte -ECTAFIDE-, se encuentran en un rango mayor a que va de los 20 a 25 años.

Edad	Cantidad	%
15-20	53	60.90%
21-25	27	31.00%
26-30	3	3.40%
Mas de 30	4	4.60%



En relación al consumo de alcohol muchos de los estudiantes de Programa de Formación Inicial Docente -FID- debido a que son menores de veinte años consumen menos alcohol, que los estudiantes de Escuela de Ciencia y Tecnología de la Actividad Física y el Deporte -ECTAFIDE-, y en un 100% de la población respondió tanto en el cuestionario como en el grupo focal que ha probado por lo menos una vez alcohol.

En la Escuela de Ciencia y Tecnología de la Actividad Física y el Deporte ECTAFIDE los estudiantes consumen más alcohol tanto en días entre semana como los fines de semana, y los estudiantes del Programa de Formación Inicial Docente -FID- consumen mayormente los días sábados.

El consumo de alcohol no solo lo hacen los hombres también las mujeres consumen alcohol, y esto deja evidencia que ya no es un consumo exclusivo de los hombres, esto en las dos poblaciones de muestra.

De los resultados mas importantes que se obtuvieron fue que en la mayoría de preguntas en relación a las características de consumo que se tiene en donde estaba constituido por siete (7) preguntas, los estudiantes respondieron que no necesitan consumir alcohol para ser aceptados en los grupos de pares o familiares, y que no planifican los días para consumir aprovechan las oportunidades y sobre todo cuando puedan (en relación a tiempo) consumen alcohol. Y solo a una pregunta respondieron que, si logran pasar largo tiempo sin consumir alcohol.

En ambos instrumentos se encontró que los estudiantes de la Escuela de Ciencia y Tecnología de la Actividad Física y el Deporte -ECTAFIDE- presenta mayor consumo de alcohol y tienen un día establecido para el consumo siendo este el día sábado, mientras que los estudiantes del Programa de Formación Inicial Docente -FID-, presentan en menor cantidad

el consumo de alcohol y en su mayoría respondió que no consume alcohol, pero que sí que lo han probado por lo menos una vez en su vida.

En relación a la Percepción de acciones preventivas en el tema de consumo de alcohol con que cuenta la universidad de San Carlos de Guatemala por ser el ente rector de la educación superior, no se percibidas ni el cuestionario ni el grupo focal, ambas poblaciones de estudiantes no conocen ni ha recibido algún tipo de orientación sobre el tema. Partiendo de ello se debe promover acciones preventivas relacionadas con la base del Curriculum de la escuela de Ciencia y Tecnología de la Actividad Física y el Deporte -ECTAFIDE- y del Programa de Formación Inicial Docente -FID-, ya que ambas tienen como base la formación de profesionales en el ámbito de la cultura física y su enfoque está dirigido a velar por la practica física, salud de sus estudiantes.

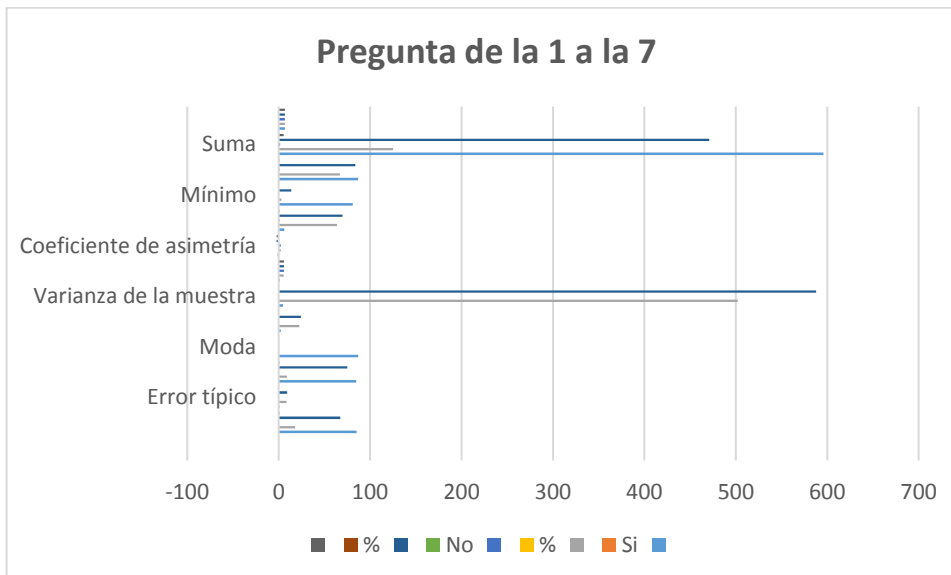
4.2. Lógica del árbol de categorías con que se construyeron los instrumentos:

Tipo de Consumidor: Pregunta de la 1 a la 7:

Características del consumo	Tipo de Consumidor	No. De Pregunta	Cantidad	Si	%	No	%
		1. ¿Consume alcohol con regularidad?	87	15	17.20%	72	82.80%
		2. ¿Tiene dentro de su planificación personal establecido el día de consumo de alcohol?	87	3	3.40%	84	96.60%
		3. ¿Es percibido en usted el consumo de alcohol como un medio socializador dentro de cualquier grupo?	85	19	22.40%	66	77.60%
		4. ¿A utilizado el consumir alcohol como forma de encajar en el grupo?	87	8	9.20%	79	90.80%
		5. ¿Bebé por algún tipo de problemas sociales?	84	9	10.71%	75	89.30%

	6. ¿A logrado alguna vez mantenerse sin consumir alcohol un largo tiempo (abstinencia)?	81	67	82.70%	14	17.30%
	7. ¿Consumir alcohol es prioridad para usted en los eventos sociales, deportivos o culturales?	85	4	4.71%	81	95.30%

Pregunta de la 1 a la 7							
Cantidad		Si		%	No		%
Media	85.1428571	Media	17.8571429	0.21474286	Media	67.2857143	0.78528571
Error típico	0.82889977	Error típico	8.46963363	0.10512989	Error típico	9.16440912	0.10513613
Mediana	85	Mediana	9	0.1071	Mediana	75	0.893
Moda	87	Moda	#N/A	#N/A	Moda	#N/A	#N/A
Desviación e	2.19306266	Desviación e	22.4085443	0.27814755	Desviación e	24.2467475	0.27816405
Varianza de	4.80952381	Varianza de	502.142857	0.07736606	Varianza de	587.904762	0.07737524
Curtosis	1.2973434	Curtosis	5.58169019	5.72893979	Curtosis	5.6692053	5.72840736
Coeficiente	-1.18104196	Coeficiente	2.30312728	2.33906335	Coeficiente	-2.3223972	-2.33894938
Rango	6	Rango	64	0.793	Rango	70	0.793
Mínimo	81	Mínimo	3	0.034	Mínimo	14	0.173
Máximo	87	Máximo	67	0.827	Máximo	84	0.966
Suma	596	Suma	125	1.5032	Suma	471	5.497
Cuenta	7	Cuenta	7	7	Cuenta	7	7



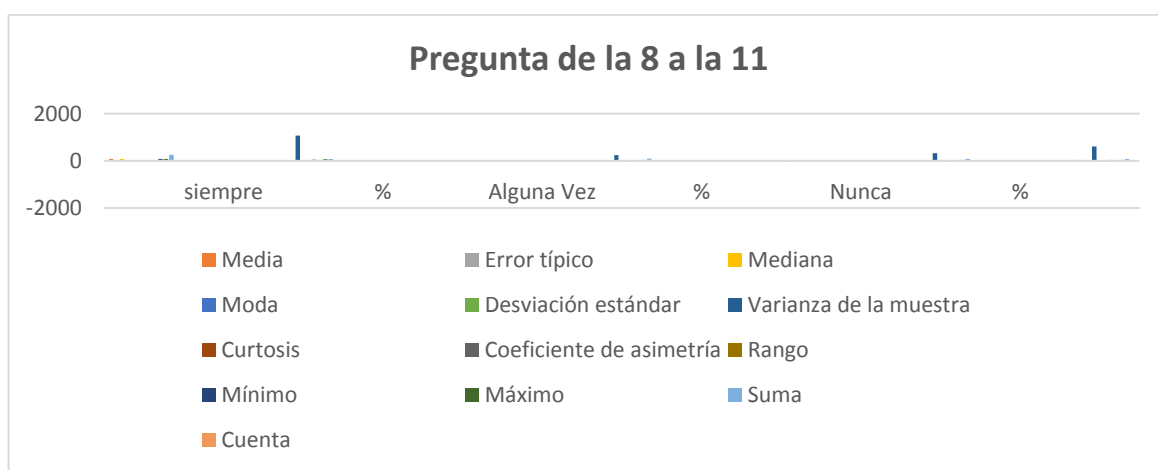
Se analizó las características sobre el consumo de alcohol de los dos tipos de población que forman la muestra de la Escuela de Ciencia y Tecnología de la Actividad Física y el Deporte -ECTAFIDE- Y del Programa de Formación Inicial Docente -FID-, determinado que el consumo de alcohol a lo cual respondieron que no lo realizan con regularidad en un 82.80%, esto relacionado con el hecho de tener una planificación establecida para el consumo a lo cual ellos respondiente que no en un 96.60%, a sí mismo no perciben el consumo de alcohol como una forma de ser aceptados por su grupo de amigos en un 77.60% y no resulta de prioridad el consumir alcohol para ellos en eventos sociales, deportivos o culturales y

Características del consumo	Frecuencia del consumo	No. De Pregunta	Canti dad	siem pre	%	Alguna Vez	%	Nunca	%				
		8. ¿Puede pasar cierto tiempo sin consumir alcohol?	84	66	78.60 %	12	15.50%	5	6%				
		9. ¿Si no hay alcohol en los eventos deportivos no se siente cómodo?	86	11	13.30 %	35	42.20%	37	44.6				
		10. ¿Una reunión donde no hay alcohol no es reunión para usted?	85	8	9.40%	42	49.40%	35	41.2				
	No. De Pregunta	Canti dad	Sábado	%	Viernes	%	Jueves	%	Martes	%	Lunes	%	
11. Consume alcohol un día de la semana establecido?	19	13	68.40 %	1	5.30%	2	10.5	1	5.3	2	10.5		

únicamente en la pregunta seis (6) donde se pregunta sobre si ha logrado alguna vez mantenerse sin consumir alcohol un largo tiempo (abstinencia) un 82% contesto que si se han mantenido en abstinencia de consumo de alcohol.

Características del consumo: Pregunta de la 8 a la 11:

Cantidad		siempre		%	Alguna Vez		%	Nunca		%
Media	85	Media	28.3333333	0.33766667	Media	29.6666667	0.357	Media	25.6666667	28.62
Error típico	0.57735027	Error típico	18.8532343	0.2244492	Error típico	9.06151815	0.10311644	Error típico	10.3494498	14.3136904
Mediana	85	Mediana	11	0.133	Mediana	35	0.422	Mediana	35	41.2
Moda	#N/A	Moda	#N/A	#N/A	Moda	#N/A	#N/A	Moda	#N/A	#N/A
Desviación e	1	Desviación es	32.6547597	0.38875742	Desviación es	15.6950098	0.17860291	Desviación es	17.9257729	24.792039
Varianza de	1	Varianza de l	1066.33333	0.15113233	Varianza de l	246.333333	0.031899	Varianza de l	321.333333	614.6452
Curtosis	#DIV/0!	Curtosis	#DIV/0!	#DIV/0!	Curtosis	#DIV/0!	#DIV/0!	Curtosis	#DIV/0!	#DIV/0!
Coeficiente	0	Coeficiente d	1.71561918	1.71246104	Coeficiente d	-1.35257561	-1.42079756	Coeficiente d	-1.70782638	-1.695475
Rango	2	Rango	58	0.692	Rango	30	0.339	Rango	32	44.54
Mínimo	84	Mínimo	8	0.094	Mínimo	12	0.155	Mínimo	5	0.06
Máximo	86	Máximo	66	0.786	Máximo	42	0.494	Máximo	37	44.6
Suma	255	Suma	85	1.013	Suma	89	1.071	Suma	77	85.86
Cuenta	3	Cuenta	3	3	Cuenta	3	3	Cuenta	3	3



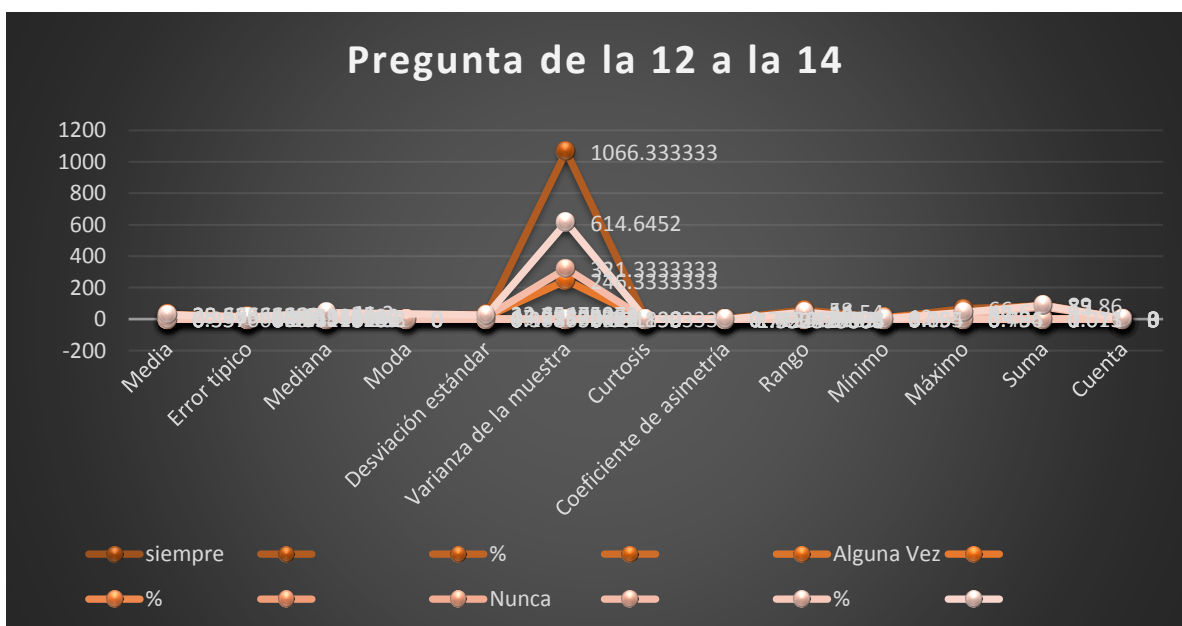
Se llevó a cabo un análisis del consumo de los estudiantes en relación a como se caracteriza el consumo y la frecuencia con que lo realizan el consumo de alcohol, y es por ello que los estudiantes en la pregunta 8 respondieron que si puede pasar cierto tiempo sin consumir alcohol en un 78.6% y los en un 42.20% respondieron que, aunque No haya alcohol en los eventos deportivos se siente cómodo así mismo en las reuniones se sienten cómodos, aunque haya alcohol en un 49.40%. Por lo cual no es necesario para los estudiantes tener alcohol en ningún tipo de evento para asistir. En relación a la frecuencia con la que

consumen alcohol solo respondieron 19 de los 87 para 68.4 % que consumen alcohol el día sábado como preferencia.

Contexto del consumo: Pregunta de la 12 a la 14:

Ambiente	Contexto del consumo	No. De Pregunta	Cantidad	Bueno	%	Malo	%	No tiene imp.	%
		12. ¿Cómo percibe el consumo de alcohol de sus compañeros de trabajo?	85	1	1.20%	27	31.80%	57	67.1
		No. De Pregunta	Cantidad	Oficina	%	Cerca del trab	%	Otro	%
		13. ¿En dónde consumen Alcohol sus compañeros de trabajo?	77	1	1.30%	8	10.40%	68	88.3
		No. De Pregunta	Cantidad	Si	%	No	%		
		14. ¿Visualiza que algún miembro de su familia tiene problema de consumo de alcohol?	78	24	30.80%	54	69.20%		

Cantidad		siempre		%	Alguna Vez		%	Nunca		%
Media	85	Media	28.3333333	0.33766667	Media	29.6666667	0.357	Media	25.6666667	28.62
Error típico	0.57735027	Error típico	18.8532343	0.2244492	Error típico	9.06151815	0.10311644	Error típico	10.3494498	14.3136904
Mediana	85	Mediana	11	0.133	Mediana	35	0.422	Mediana	35	41.2
Moda	#N/A	Moda	#N/A	#N/A	Moda	#N/A	#N/A	Moda	#N/A	#N/A
Desviación es	1	Desviación es	32.6547597	0.38875742	Desviación es	15.6950098	0.17860291	Desviación es	17.9257729	24.792039
Varianza de l	1	Varianza de l	1066.33333	0.15113233	Varianza de l	246.333333	0.031899	Varianza de l	321.333333	614.6452
Curtosis	#DIV/0!	Curtosis	#DIV/0!	#DIV/0!	Curtosis	#DIV/0!	#DIV/0!	Curtosis	#DIV/0!	#DIV/0!
Coficiente d	0	Coficiente d	1.71561918	1.71246104	Coficiente d	-1.35257561	-1.42079756	Coficiente d	-1.70782638	-1.695475
Rango	2	Rango	58	0.692	Rango	30	0.339	Rango	32	44.54
Mínimo	84	Mínimo	8	0.094	Mínimo	12	0.155	Mínimo	5	0.06
Máximo	86	Máximo	66	0.786	Máximo	42	0.494	Máximo	37	44.6
Suma	255	Suma	85	1.013	Suma	89	1.071	Suma	77	85.86
Cuenta	3	Cuenta	3	3	Cuenta	3	3	Cuenta	3	3



Según el análisis de la pregunta 12 a la 14 corresponde el tipo de consumo y cómo el ambiente influye en el en los estudiantes; para lo cual se les preguntó sobre el consumo de sus compañeros de trabajo y en un 57% respondieron que para ellos el consumo no tiene ninguna importancia, también se preguntó sobre

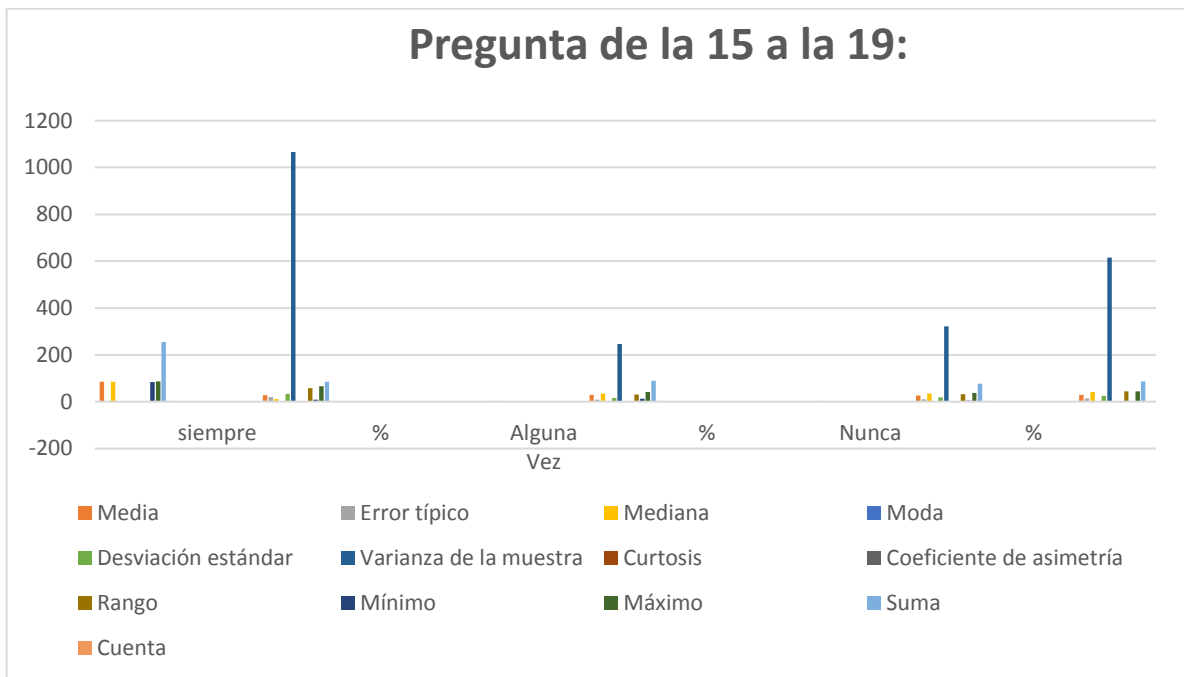
él lugar donde consumen Alcohol sus compañeros de trabajo a lo que en su mayoría con un 88.3 % respondió que otros lugares lejanos al trabajo es donde ellos consumen alcohol y dentro del contexto familiar se preguntó sobre si algún miembro de su familia tiene problema de consumo de alcohol a lo respondieron en un 69.2% que no lo visualizan.

Es por ello que se determina que el ambiente tanto laboral como familiar donde ellos se desarrollan es un ambiente libre de consumo de alcohol.

Tipo de Consumidor: Pregunta de la 15 a la 19:

Características del consumo	Tipo de Consumidor	No. De Pregunta	Cantidad	Si	%	No	%
		15. ¿Considera que algún miembro de su familia tiene problemas con el consumo excesivo de alcohol?	83	21	25.30%	62	74.70%
		16. ¿Bebe en exceso solo en eventos sociales?	84	12	14.30%	72	85.70%
		17. ¿Se considera un bebedor ocasional?	84	29	34.50%	55	65.50%
		18. ¿Consume alcohol sin perder el control?	77	24	31.20%	53	68.80%
		19. ¿Percibe el consumo de alcohol como algo de costumbre en su rutina?	83	3	3.60%	80	96.40%

Cantidad		siempre		%	Alguna Vez		%	Nunca		%
Media	85	Media	28.3333333	0.33766667	Media	29.6666667	0.357	Media	25.6666667	28.62
Error típico	0.57735027	Error típico	18.8532343	0.2244492	Error típico	9.06151815	0.10311644	Error típico	10.3494498	14.3136904
Mediana	85	Mediana	11	0.133	Mediana	35	0.422	Mediana	35	41.2
Moda	#N/A	Moda	#N/A	#N/A	Moda	#N/A	#N/A	Moda	#N/A	#N/A
Desviación es	1	Desviación es	32.6547597	0.38875742	Desviación es	15.6950098	0.17860291	Desviación es	17.9257729	24.792039
Varianza de l	1	Varianza de l	1066.33333	0.15113233	Varianza de l	246.333333	0.031899	Varianza de l	321.333333	614.6452
Curtosis	#DIV/0!	Curtosis	#DIV/0!	#DIV/0!	Curtosis	#DIV/0!	#DIV/0!	Curtosis	#DIV/0!	#DIV/0!
Coficiente d	0	Coficiente d	1.71561918	1.71246104	Coficiente d	-1.35257561	-1.42079756	Coficiente d	-1.70782638	-1.695475
Rango	2	Rango	58	0.692	Rango	30	0.339	Rango	32	44.54
Mínimo	84	Mínimo	8	0.094	Mínimo	12	0.155	Mínimo	5	0.06
Máximo	86	Máximo	66	0.786	Máximo	42	0.494	Máximo	37	44.6
Suma	255	Suma	85	1.013	Suma	89	1.071	Suma	77	85.86
Cuenta	3	Cuenta	3	3	Cuenta	3	3	Cuenta	3	3



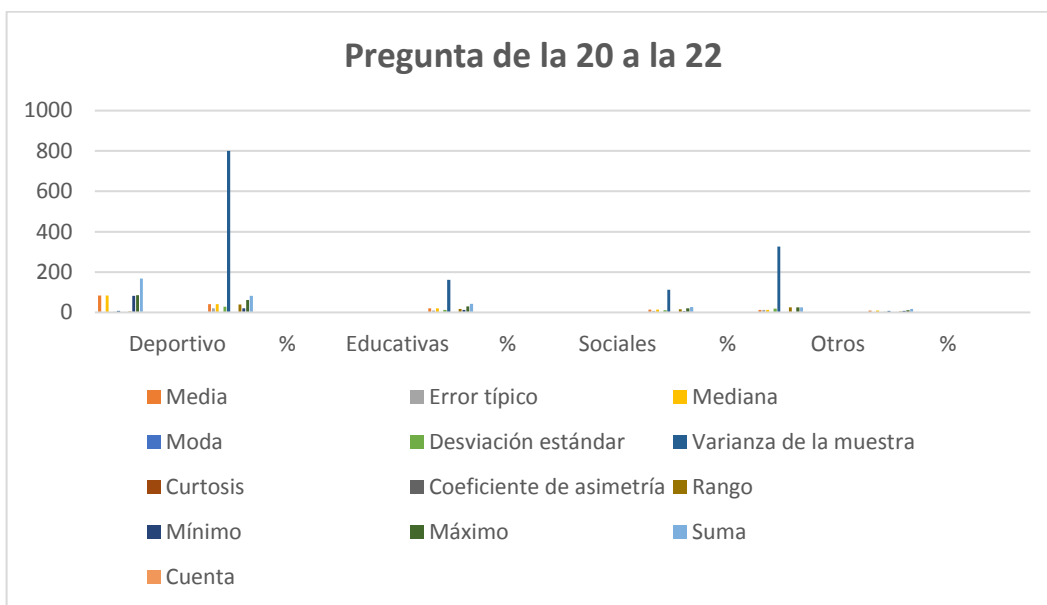
Para el análisis de este bloque de preguntas se basó en las características que se tiene del consumo de alcohol, y como se tiene catalogado el tipo de consumidor, para lo cual arriba del 65% los estudiantes respondieron que no bebe en exceso, ni se consideran bebedores ocasionales, se añadió una pregunta en relación si tiene en su rutina diaria consumir alcohol para lo cual respondieron que no él un 96%. En relación de la desviación los estudiantes respondieron a están en su mayoría, en un margen de 32.65. y en un rango de 58 de 87 estudiantes no percibe el consumo de alcohol como una enfermedad o problema social, que le lleve al final a convertirse en un adicto.

La edad de los estudiantes también es un factor importante a tomar en cuenta debido a la mayoría de ellos están en el rango de 15 a 25 años población joven.

Percepción de acciones preventivas consumo: Pregunta de la 20 a la 22:

Percepción de acciones preventivas consumo	Dentro de la universidad	No. De Pregunta	Cantida d	Si	%	No	%				
		20. ¿Identifica que la universidad realiza acciones preventivas en el tema de consumo de alcohol?	86	9	10.50%	77	89.50 %				
		No. De Pregunta	Cantida d	Deportiv o	%	Educativa s	%	Sociales	%	Otro s	%
		21. ¿En qué tipo de actividades de prevención participaría?	86	61	52.46 %	12	14.00 %	6	7.00 %	7	8.10 %
		No. De Pregunta	Cantida d	Foros	%	Charla	%	Videoconf e	%	otros	%
		22. ¿Qué tipo de acciones preventivas les gustaría recibir?	82	21	25.60%	30	36.60 %	21	25.6	11	13.4

Cantidad		Deportivo		%	Educativas		%	Sociales		%	Otros		%
Media	84	Media	41	0.1675	Media	21	0.253	Media	13.5	12.835	Media	9	0.1075
Error típico	2	Error típico	20	0.0885	Error típico	9	0.113	Error típico	7.5	12.765	Error típico	2	0.0265
Mediana	84	Mediana	41	0.1675	Mediana	21	0.253	Mediana	13.5	12.835	Mediana	9	0.1075
Moda	#N/A	Moda	#N/A	#N/A	Moda	#N/A	#N/A	Moda	#N/A	#N/A	Moda	#N/A	#N/A
Desviación es	2.82842712	Desviación es	28.2842712	0.1251579	Desviación es	12.7279221	0.15980613	Desviación es	10.6066017	18.0524361	Desviación es	2.82842712	0.03747666
Varianza de l	8	Varianza de l	800	0.0156645	Varianza de l	162	0.025538	Varianza de l	112.5	325.89045	Varianza de l	8	0.0014045
Curtosis	#DIV/0!	Curtosis	#DIV/0!	#DIV/0!	Curtosis	#DIV/0!	#DIV/0!	Curtosis	#DIV/0!	#DIV/0!	Curtosis	#DIV/0!	#DIV/0!
Coeficiente d	#DIV/0!	Coeficiente d	#DIV/0!	#DIV/0!	Coeficiente d	#DIV/0!	#DIV/0!	Coeficiente d	#DIV/0!	#DIV/0!	Coeficiente d	#DIV/0!	#DIV/0!
Rango	4	Rango	40	0.177	Rango	18	0.226	Rango	15	25.53	Rango	4	0.053
Mínimo	82	Mínimo	21	0.079	Mínimo	12	0.14	Mínimo	6	0.07	Mínimo	7	0.081
Máximo	86	Máximo	61	0.256	Máximo	30	0.366	Máximo	21	25.6	Máximo	11	0.134
Suma	168	Suma	82	0.335	Suma	42	0.506	Suma	27	25.67	Suma	18	0.215
Cuenta	2	Cuenta	2	2	Cuenta	2	2	Cuenta	2	2	Cuenta	2	2



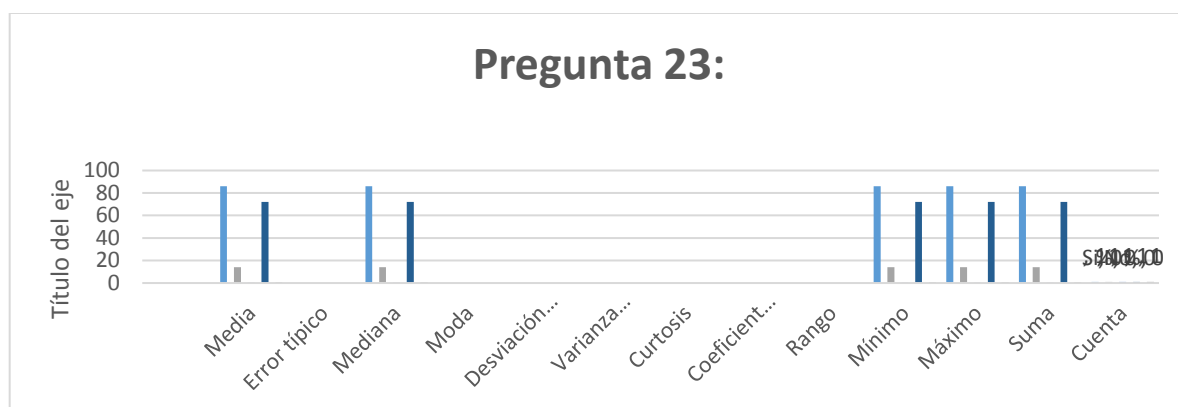
La universidad como ente rector de la educación superior debe velar por la practica física, salud e integridad de sus estudiantes es por ello que las preguntas giraban sobre el tema de la percepción de acciones preventivas consumo, dentro de la universidad o cuáles son las acciones que se visualizan rápidamente por parte de la universidad para los estudiantes, una de las preguntas fue que ellos identifican que la universidad realiza acciones preventivas en el tema de consumo de alcohol, para lo cual un 89.50% respondió que no, y partiendo de esta respuesta se les pregunto sobre qué tipo

de actividades de prevención participaría los estudiantes respondieron en un 52.46 % dijeron que participarían en eventos deportivos de prevención y en relación a qué tipo de actividad preventiva le gustaría recibir en un 36.60% dijeron que charlas es con lo que más se sienten cómodos.

Percepción de acciones preventivas consumo: Pregunta 23:

Percepción de acciones preventivas consumo	En el ámbito educativo	No. De Pregunta	Cantidad	Si	%	No	%
		23. ¿A participado en algún tipo de programa de prevención de consumo de alcohol durante su vida escolar?	86	14	16.30%	72	83.70%

Cantidad		Si		%	No		%
Media	86	Media	14	0.163	Media	72	0.837
Error típico	0	Error típico	0	0	Error típico	0	0
Mediana	86	Mediana	14	0.163	Mediana	72	0.837
Moda	#N/A	Moda	#N/A	#N/A	Moda	#N/A	#N/A
Desviación es	#DIV/0!	Desviación es	#DIV/0!	#DIV/0!	Desviación es	#DIV/0!	#DIV/0!
Varianza de l	#DIV/0!	Varianza de l	#DIV/0!	#DIV/0!	Varianza de l	#DIV/0!	#DIV/0!
Curtosis	#DIV/0!	Curtosis	#DIV/0!	#DIV/0!	Curtosis	#DIV/0!	#DIV/0!
Coeficiente de	#DIV/0!	Coeficiente de	#DIV/0!	#DIV/0!	Coeficiente de	#DIV/0!	#DIV/0!
Rango	0	Rango	0	0	Rango	0	0
Mínimo	86	Mínimo	14	0.163	Mínimo	72	0.837
Máximo	86	Máximo	14	0.163	Máximo	72	0.837
Suma	86	Suma	14	0.163	Suma	72	0.837
Cuenta	1	Cuenta	1	1	Cuenta	1	1



Se preguntó sobre si han participado en algún tipo de acción preventiva, durante su vida como estudiantes de los diferentes niveles educativos y la mayoría respondió que no han recibido en un 83.70%. Por lo cual se hace necesario tomar realizar programas permanentes de prevención del consumo de alcohol dentro de la universidad, para garantizar que los estudiantes no lleguen a consumos extremos o convertirse en adictos. Y en su mayoría los estudiantes respondieron que no han participado en ningún tipo de acción preventiva sobre el tema de consumo de alcohol.

4.2. Población del grupo focal:

La guía utilizada para el grupo focal consistió en una serie de 13 preguntas las cuales fueron orientadas a indagar a respecto a la experiencia de los estudiantes en las prácticas de actividad física y artística, en el ámbito educativo y sobre todo en la universidad. Formando parte del proceso de profesionalización como entes replicadores de las buenas prácticas físicas y artísticas.

Tabla grupo focal:

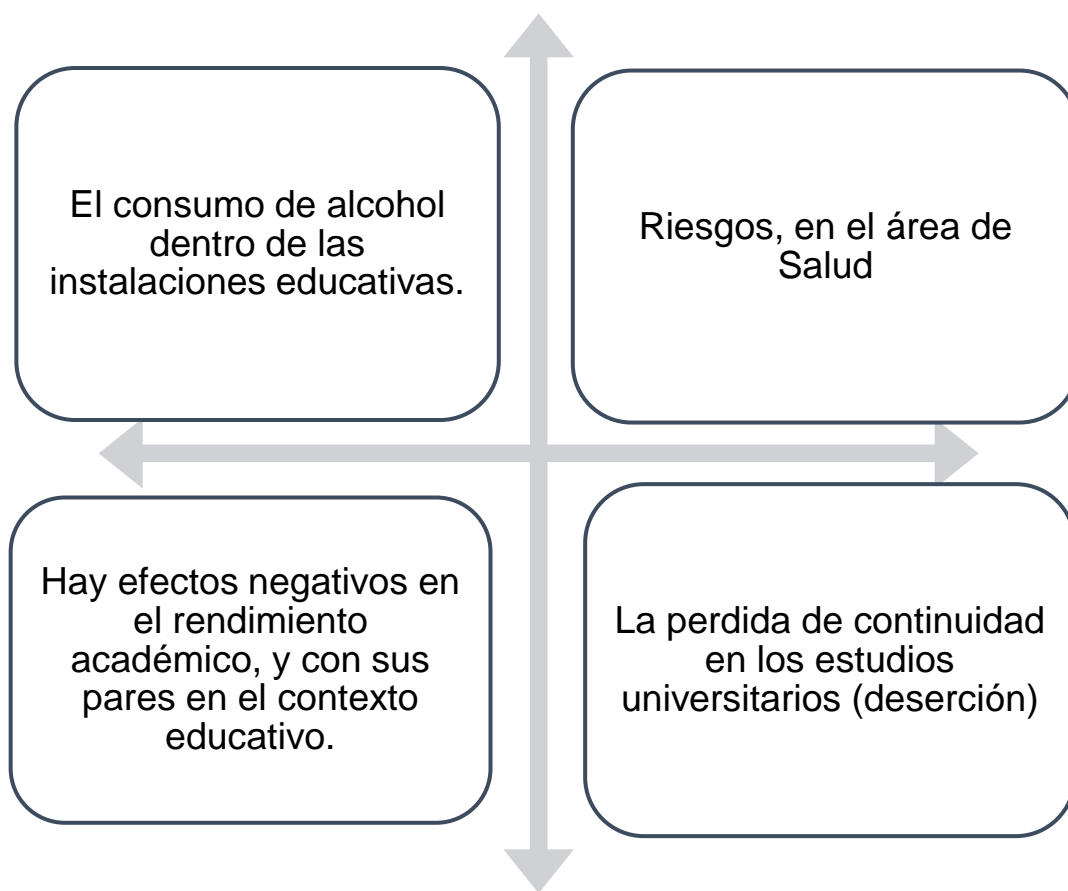
No.	Preguntas	Análisis	Frases de los participantes
1	¿Ha consumido alcohol alguna vez?	En algún momento de la vida he consumido alcohol, con la familia, amigos, eventos sociales o culturales	“Claro que hemos consumido alcohol”
2	¿A qué edad tuvo su primer consumo de alcohol?	No logran tener una fecha exacta, pero fue en la adolescencia.	“A los 12 o 14 años mas o menos”
3	¿Cuál fue el tipo de bebida alcohólica que consumió por primera vez?	La cerveza fue la primera bebida con la que tuve contacto.	“La cerveza fue la primera que probé”
4	¿Consume alcohol por presión de su grupo de clase?	No, nadie me presiona. Tomo mis propias decisiones.	“yo decido si beber o no “
5	¿Ha consumido alcohol para encajar en un grupo o para ser aceptado?	No, las amistades ya las tengo. No es necesario beber para que me acepten.	“No, necesito beber para que me acepten”

6	¿Considera que el consumo que realiza de alcohol, se da por imitar a alguien de su familia?	No, beben para ser igual a nadie. Es algo que quieren y les gusta por eso lo realizan.	“Yo soy único y no imito a nadie”.
7	¿Su consumo de alcohol es frecuente todas las semanas?	No, siempre beben todas las semanas. Logran pasar hasta meses sin consumir.	“No, siempre es así”
8	¿Durante el último mes consumió por lo menos una vez alcohol?	Si, han consumido alcohol.	“Claro que hemos bebido alcohol”.
9	¿Realiza alguna mezcla de alcohol con otra sustancia o bebida alcohólica?	No todos han realizado mezclas, algunos lo realizan y lo comunican abiertamente que si lo realizan.	“si, lo hemos hecho por curiosidad”.
10	¿Ha probado alguna mezcla de bebidas con drogas?	No, que ellos estén enterados. Es más, el consumo de alcohol	“No, aun no lo he realizado”.

11	¿Cuándo consume alcohol realiza un control de las bebidas que consume?	Nunca las cuentas, eso hace que se pierda el interés por los amigos, y los distrae de la plática.	“Para que llevar la cuenta, yo sé cuándo ya no puedo seguir”.
12	¿Conoce alguna acción preventiva en el tema de consumo de alcohol dentro de la universidad?	Dentro de la universidad no hay nada en relación a no consumir alcohol. Ni en la entrevista de la unidad de salud que hacen en el primer año, tuvieron orientación o charla sobre prevención de consumo	“No, nadie habla de eso. Y en la universidad es común consumir alcohol”
13	¿En qué tipo de actividades de prevención de consumo de alcohol le gustaría participar?	Están en la disposición de participar en talleres, charlas, actividades deportivas y artísticas, sobre todo.	“Todo lo que ayude es bienvenido”.

4.3 Discusión de resultados:

Surge de los resultados la necesidad de abordar temas de prevención en el consumo de alcohol dentro de la universidad derivado a que mucho por la presión de los estudios, estrés, el poder ser aceptados en el nuevo círculo de amistades se enfrentan a la problemática de consumir o no el alcohol. Es por ello que se debe ver a que enfrentan los jóvenes universitarios. Se debe promover y proteger la salud de la población estudiantil universitaria para fortalecer los factores protectores y sobre todo en la salud de los estudiantes universitarios.



Fuente: Elaboración propia, datos de la investigación.

Se identifican y describen los principales causantes del consumo de alcohol en la población jóvenes universitaria así como los riesgos que tienen frente al problema, como se ve afectado el rendimiento académico, sus relaciones familiares y con sus pares. Provocando muchas veces enfermedades como la obesidad, diabetes entre otras; y es por ello que los estudiantes necesitan ser orientados hacia los factores protectores de prevención de consumo y alejarlos del posible consumo.

En esta investigación, se tomaron en cuenta varias referencias de estudios del consumo de alcohol en jóvenes, tanto de Guatemala como de otros países y en la mayoría de los casos fue con población universitaria; lo cual brinda un buen parámetro de referencia para realizar las comparaciones entre el consumo de estudiantes universitarios determinando que dicho consumo se inicia a edades tempranas, siendo la edad promedio de inicio los 13 años, es por ello que el consumo de alcohol se le conoce con el nombre de un mal silencioso que afecta sin discriminación alguna y en Guatemala, el alcohol es una droga legal y aprobado para el uso y es la de mayor consumo en la población joven en especial en estudiantes universitarios.

En la que se aborda el consumo de alcohol en estudiantes universitarios se identifica que el porcentaje que el 68.4% de los estudiantes afirma consumir alcohol el fin de semana, dato que ha aumentado en casi un 30% en relación al dato de uso 39.83 que reporta la encuesta nacional en edad escolar (Universidad Galileo de Guatemala, Sección de Asuntos Antinarcóticos y aplicación de la ley, Embajada Estados Unidos de América, 2014); sin embargo el porcentaje de consumo que reportan los estudiantes si es coincidente con los datos de atención que reporta la emergencia del Instituto de Seguridad Social IGGS en el año 2011, la atención e inversión en consulta externa sobre adicciones reveló que el 60% es por intoxicación alcohólica. (Instituto Guatemalteco de Seguridad Social, 2011) Observándose un incremento en relación a los datos reportados en estudios cercanos al contexto

evaluado como los son: (García-Estrada, Mzann, Stike, Brands, & Khenti, 2012), el estudio realizado en la comunidad indígena de Nicaragua por la OPS (Organización Panamericana de la Salud, 2009) y los datos del estudio de patología dual en Jutiapa (Ramos Sandoval, Peñate Mazariegos, & González, 2015). Datos que refuerzan la premisa que una vez iniciado el consumo este va en aumento al progresar la edad, sin embargo datos reportados por Becoña refiere que el consumo de alcohol se incrementa en la adolescencia pero a partir de los 20 años declina a causa de la sunción de roles adultos, como el matrimonio, tener hijos y comenzar a trabaja (Becoña Iglesias, Bases Psicológicas de la prevención del consumo de drogas , 2007), lo que llama la atención y deja la curiosidad de evaluar a la misma cohorte al salir de la universidad para determinar si han disminuido los niveles de consumo.

Los dos instrumentos estaban destinados a determinar el nivel de consumo de alcohol por parte de los estudiantes y los instrumentos utilizados fueron el cuestionario y grupo focal. En ambos instrumentos se evidencia que los estudiantes universitarios han consumido alcohol por lo menos una vez en su vida. Otro resultado que se obtuvo en la investigación fue que los estudiantes de la Escuela de Ciencia y Tecnología de la Actividad Física y el Deporte -ECTAFIDE- tienen mayor consumo de alcohol que los estudiantes del Programa de Formación Inicial Docente -FID-, de esto se tiene evidencia en parte por el rango de edad en que se encuentran los estudiantes y madurez, y otro factor que influye es la jornada de académica, el Programa de Formación Inicial Docente -FID-, cuenta con un horario matutino mientras que la Escuela de Ciencia y Tecnología de la Actividad Física y el Deporte -ECTAFIDE- con un horario nocturno, que es donde se propician muchas de las actividades de festividades, aniversarios, huelga de doleré entre otros que favorece el consumo de alcohol.

Las preguntas de ambos instrumentos, tanto el cuestionario como el grupo focal, en la última categoría de preguntas estaban destinadas al tema de acciones preventivas consumo, dentro de la universidad o cuáles son las acciones que se visualizan rápidamente por parte de la universidad para los estudiantes, se les pregunto sobre qué tipo de actividades de prevención le gustaría y participaría para lo cual los estudiantes respondieron que sí participarían en eventos deportivos de prevención y en relación a qué tipo de actividad preventiva le gustaría recibir respondieron que participarían en charlas sobre el tema de consumo de alcohol.

Las respuestas en ambos instrumentos de las dos poblaciones de la investigación coinciden en que si hay consumo de alcohol en la universidad, que los estudiantes están expuestos a la venta y distribución dentro del campus universitario, y que actualmente no se cuenta con programas de prevención en el tema de adicciones por parte de las coordinaciones tanto de la Escuela de Ciencia y Tecnología de la Actividad Física y el Deporte -ECTAFIDE- como del Programa de Formación Inicial Docente -FID-.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES:

5.1.1. De la de investigación realizada se tenía como objetivo el indagar sobre el consumo de alcohol en estudiantes universitarios de la Escuela de Ciencia y Tecnología de la Actividad Física y el Deporte -ECTAFIDE- Y del Programa de Formación Inicial Docente -FID-. Obteniendo la evidencia que los estudiantes consumen alcohol en su etapa como estudiantes universitarios y este consumo provoca una diversidad de problemas psicosociales. Como resultado sobre el consumo de alcohol en estudiantes universitarios se identifica que los estudiantes consumen en un 68.4% y mayoritariamente lo realizan los fines de semana.

5.1.2. Se trabajó con un total de 87 estudiantes de Escuela de Ciencia y Tecnología de la Actividad Física y el Deporte -ECTAFIDE- Y del Programa de Formación Inicial Docente -FID-. para lograr el 100 % de la población de muestra, de lo cual 62 estudiantes con un 71.30% del total pertenecen a la Escuela de Ciencia y Tecnología de la Actividad Física y el Deporte -ECTAFIDE- y 25 estudiantes con un 28.70% Programa de Formación Inicial Docente -FID-. Son Poblaciones similares en intereses de formación profesional en el área de educación física, que trabajan con diferentes contextos

5.1.3. Existen muchos factores que originan el consumo de alcohol en escolares universitarios, y ser tomado como un problema de salud pública, para crear conciencia que la edad de inicio en el consumo es cada día menor y con una

mayor intensidad y con mayor frecuencia. Los efectos del consumo de alcohol se ven reflejados en el estado de salud del individuo, así como en su contexto social. (Universidad, familia y grupo de amigos). Como resultado de la investigación se determinó que todos los estudiantes universitarios respondieron que si han consumido por lo menos una vez en su vida alcohol.

5.1.4. En Guatemala a través de los años se ha velado por el bienestar social de la población, donde se ha ido tomado acciones en el tema del consumo de alcohol, la drogadicción y otras causas de desintegración familiar y social. y según los resultados obtenidos el consumo de alcohol ha aumenta desde 2014, según la encuesta nacional en edad escolar, realizada por la Universidad Galileo de Guatemala, Sección de Asuntos Antinarcóticos y aplicación de la LEY, Embajada Estados Unidos de América e donde el dato obtenido fue de 39.83 %, dejando evidencia de un aumento en el consumo del 30% con el dato de esta investigación realizada en el año 2018.

5.1.5. Se debe promover y proteger la salud de la población joven universitaria, brindando espacios de práctica de actividad física, deportivas y culturales que lleven a un estado integral de salud, al fortalecer los factores protectores y sobre todo en la salud de los jóvenes universitarios. En los dos instrumentos utilizados para la investigación se obtuvo la referencia los estudiantes universitarios no ha recibido ningún tipo de orientación por parte de la universidad en el tema de adicciones y consumo de alcohol.

5.1.6. Los resultados reflejan que los jóvenes universitarios, en su mayoría, perciben que sus padres se toman en serio el resultado académico que obtengan y dichos resultados académico en muchos de los casos no muestran diferencias entre los jóvenes consumidores y no consumidores. Esto debido a que la edad de los estudiantes universitarios varia entre los que estudian en la Escuela de Ciencia y Tecnología de la Actividad Física y

el Deporte -ECTAFIDE- y los que están en el programa de Programación Inicial -FID-, En el caso de los estudiantes del programa reflejan un rango de edad de entre 15 a 20 años e indican que aún viven con sus padres, provocando que dependan de ellos en un 100%, mientras que en la escuela los estudiantes tienen un rango de edad mas amplio que va desde los 20 a mas 30 años, muchos de ellos son padres de familia y son independientes de sus padres.

5.1.7. En relación a los niveles de consumo de alcohol que tienen los estudiantes universitarios se puede mantener con el tiempo y es requerido que las autoridades de la escuela de Ciencia y Tecnología de la Actividad Física y el Deporte -ECTAFIDE- y del programa de Programación Inicial -FID-, se preocupen por una educación integral que permita disminuir el consumo de alcohol y promover actividades físicas y artísticas por salud.

5.1.8. Se debe entender que no todas las jóvenes que hacen su primer consumo a los 13 años se vuelven adictos al alcohol, muchos solo lo prueban y desisten de seguir ingiriendo el mismo. Con la práctica sistemática de actividad física y deporte se disminuye los factores de riesgo de la población joven universitaria y están íntimamente relacionado con la promoción de la salud.

5.1.9. Con la prevención se busca que los jóvenes puedan ocupar de buena forma el tiempo libre del que disponen y se deben crear diferentes actividades alternativas, debido a que el consumo de alcohol se observa que está presente a lo largo de la vida del ser humano, es por ello que se cataloga como una droga socialmente aceptada y en Guatemala es legal su consumo; el alcohol lo beben tanto hombres como mujeres y que en su mayoría los que más consumen son los jóvenes debido a que son bebedores de ocasiones y fines de semana, buscando aceptación de sus pares, dando

origen al consumo precoz y excesivo de alcohol. El consumo de alcohol es un fenómeno menos aceptable en las mujeres que en los hombres, y son las mujeres que más practican actividad física.

- 5.1.10. Los horarios de clases el del Programa de Formación Inicial Docente -FID-, es un horario extendido de 5 horas al día iniciando a las 8:00 am y finalizando a las 12:00 pm. Mientras que Escuela de Ciencia y Tecnología de la Actividad Física y el Deporte -ECTAFIDE-. Mantiene un horario de 3 horas al día iniciando a las 5:30 pm y finalizando a las 8:30 pm.

5.2 Recomendaciones:

- 5.2.1 Que las autoridades tanto de la Escuela de Ciencia y Tecnología de la Actividad física y el deporte -ECTAFIDE- como del programa de Formación Inicial Docente -FID-, promuevan acciones preventivas como programas de actividad física por salud y uso correcto del tiempo libre dentro de sus estudiantes tanto horario de clases como en horarios extraescolares para brindarle espacios de uso correcto del tiempo libre a los estudiantes universitarios matriculados.
- 5.2.2 Implementar dentro de la Escuela de Ciencia y Tecnología de la Actividad física y el deporte -ECTAFIDE- y programa de Formación Inicial Docente --FID- programas de prevención de consumo de alcohol, en un inicio como plan piloto con una duración de un año para luego buscar institucionalizarlos, con el fin de darle diversidad de opciones a los estudiantes para la utilización del tiempo libre y tiempo de estadía en la universidad ya que es la población más vulnerable y en riesgo de caer en consumo excesivo de alcohol o de drogas.

- 5.2.3 Las autoridades de la Escuela de Ciencia y Tecnología de la Actividad Física y el deporte -ECTAFIDE- y Programa de Formación Inicial Docente --FID-, deben trabajar con las entidades encargadas del apoyar en el bienestar de los estudiantes universitarios desde la rectoría, siendo estos bienestar estudiantil, unidad de salud, área de deportes, creando mesas técnicas para promover durante el ciclo educativo charlas, capacitaciones a docentes, talleres, foros informativos para orientar a los estudiantes universitarios sobre el tema de consumo excesivo de alcohol y su consecuencias a largo plazo.
- 5.2.4 Que la Escuela de Ciencia y Tecnología de la Actividad Física y el Deporte -ECTAFIDE- y programa de Formación Inicial Docente --FID-, deben fortalecer su currículo y revisar contenidos de los cursos en los que se pueda aprovechar para brindar orientación sobre el tema de consumo alcohol, implementando en los cursos campañas congruentes del consumo, uso, abuso de alcohol, y sus consecuencia en el rendimiento académico, estado físico y salud en general; para que dentro de la universidad se pueda prestar mayor atención a los jóvenes de primer y segundo año, brindando un seguimiento a las comunidades detectadas (comunidad educativa universitaria) con el problema de consumo de alcohol, para dar cumplimiento al diseño de planes y programas de intervención preventiva, esto cada tres meses con encuestas y grupos focales para determinar el alcance las campañas.
- 5.2.5 Los datos obtenidos de la presente investigación son una base sólida para orientar la filosofía de la Escuela de Ciencia y Tecnología de la Actividad Física y el Deporte -ECTAFIDE- y programa de Formación Inicial Docente --FID-, a buscar prevenir el consumo excesivo de alcohol y brindar orientación a los estudiantes de nuevo ingreso sobre las diferentes actividades que tiene por tradición la universidad, incluir charlas sobre el tema de consumo de alcohol en la semana de propedéutico que se les brinda a los estudiantes.

5.2.6 Proponer dentro de la Escuela de Ciencia y Tecnología de la Actividad física y el deporte -ECTAFIDE- y el programa de Formación Inicial Docente -FID-, la creación de actividades alternativas de practica físicas como aeróbicos, fútbol, baloncesto y actividades artísticas como la pintura, la danza, el baile; dirigido a la poblacion matriculada en el ciclo lectivo, en busqueda de promover un estilo de vida saludable dentro de la universidad, apoyando dichas actividades con alumnos que se enciuentran realizando el Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-, y alumnos que necesitan llenar creditos para los cursos de extracurriculares.

CAPÍTULO VI

PROPUESTA DE PROGRAMA DE ACTIVIDADES FISICA Y ARTISITICAS PARA ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

6.1. ANÁLISIS DE PARTICIPANTES.

Se tomará como participantes relevantes para implementar el proyecto de actividades físicas, artísticas y deportivas para estudiantes de la Universidad de San Carlos de Guatemala, que pertenecen a la Escuela de Ciencia y Tecnología de la Actividad Física y el Deporte -ECTAFIDE- y del Programa de Formación Inicial Docente -FID-. Principalmente los estudiantes de primer año debido a que son la población más vulnerable para iniciarse en el consumo de alcohol.

Tabla 1. Análisis de participantes

GRUPOS	INTERES	PROBLEMAS PERCIBIDOS	RECURSOS Y MANDATOS
GRUPO 1: ESTUDIANTES	Actividades deportivas, artísticas y de actividad física: - Campeonatos de fútbol - Clases de baile - Talleres de Pintura	Consumo de alcohol. Existencia de varias actividades dentro de la universidad que promueven el consumo de alcohol, como lo son: -Bienvenidas	Base legal: *Constitución de la república. *Reglamento Para El Desarrollo Del Deporte De La Universidad De San Carlos De Guatemala. *Ley Orgánica de la Universidad de San Carlos de Guatemala Decreto Número 325.

	<p>-Torneo de tríos en baloncesto.</p> <p>-Clases de zumba</p>	<p>-Huelga de dolores.</p> <p>-Aniversarios de facultades</p>	<p>*Estatuto de la Universidad de San Carlos de Guatemala (Nacional y Autónoma). Artículo 8: Fomentar la difusión de la cultura física, ética y estética.</p>
GRUPO 2: DOCENTES	<p>Capacitaciones constantes en el tema de consumo de alcohol en jóvenes</p>	<p>Consumo de alcohol, normalizado.</p> <p>Poco interés por el consumo de los estudiantes.</p>	<p>*Constitución de la república.</p> <p>*Reglamento de la Carrera Universitaria del Personal Académico.</p> <p>*Obligaciones del Personal Académico Artículo 25.</p> <p>*Ley Orgánica de la Universidad de San Carlos de Guatemala Decreto Número 325.</p>
GRUPO 3: COMISIÓN DE DEPORTES	<p>*Charlas informativas.</p> <p>*Capacitación constante y permanente de los docentes, personal administrativo y alumnos sobre el tema de consumo de alcohol.</p>	<p>*No contar con el presupuesto designado por la rectoría de programas nuevos.</p> <p>*No hay programas establecidos, por la unidad de deportes o la unidad de salud.</p> <p>*No hay verificación de impacto de actividades deportivas.</p>	<p>*Constitución de la república.</p> <p>*Reglamento Para El Desarrollo Del Deporte De La Universidad De San Carlos De Guatemala.</p> <p>*Ley Orgánica de la Universidad de San Carlos de Guatemala Decreto Número 325.</p>

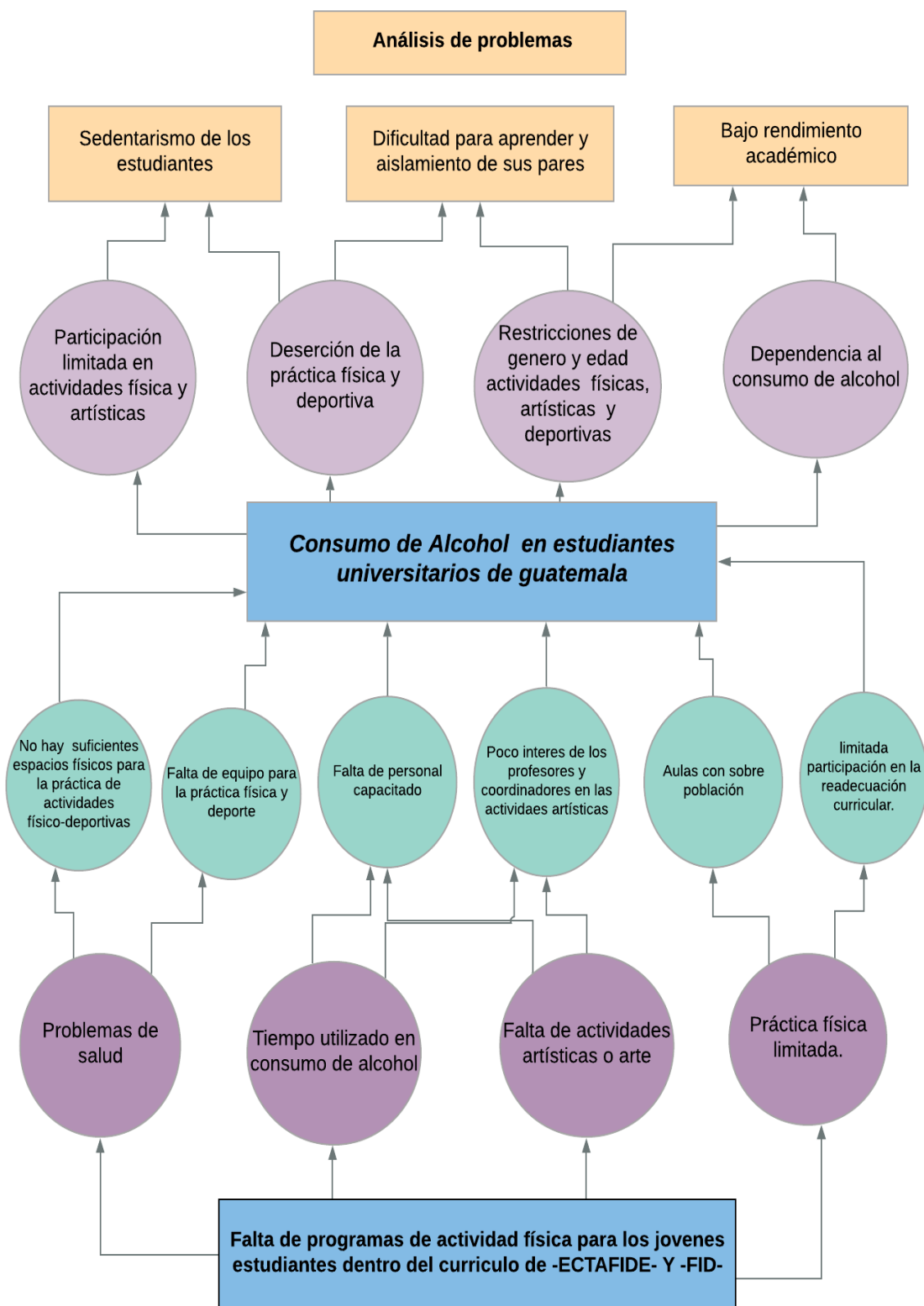
Fuente: Elaboración propia, datos de la investigación.

6.2. Análisis de problemas.

Se parte de verificar cual es el área académica que más está afectada por el consumo el alcohol y como esto puede repercutir tanto el rendimiento académico como las relaciones interpersonales de la población escolar. Al delimitar la comunidad con la que se trabajará en este caso en la Universidad de San Carlos de Guatemala, en específico la Escuela de Ciencia y Tecnología de la Actividad Física y el Deporte -ECTAFIDE- y Programa de Formación Inicial Docente -FID, que son las poblaciones que necesita de actividades preventivas específicas para su edad y sus intereses donde se pueda utilizar de buena forma el tiempo libre.

Al promover cambios en las estructuras instituciones, se busca promocionar la estructura de un proyecto de información y sensibilización en los estudiantes de primer ingreso, sobre el uso correcto del tiempo libre en actividades físicas, artísticas y deportivas; en el caso de los estudiantes del último año trabajar proyectos de formación de agentes comunitarios de prevención.

El proyecto que más se adapta por el tipo de población que practica actividad física, artística y deportes es el de prevención; que contribuyan a fortalecer factores protectores y disminuir riesgos frente al consumo, apoyando a los estudiantes en su entorno sociocultural. Con este documento se pudo seguir una línea básica del marco lógico y centrar la población de estudio y la cual será dirigido el proyecto, sobre esa base donde ya se tiene identificado el problema, la población a quien va dirigido, las instalaciones (infraestructura) con que se cuenta, mismas que facilitaran la ejecución de cualquier actividad de prevención.



Fuente: Elaboración propia, datos de la investigación.

6.3. Análisis contextual y diagnóstico.

Al revisar los estudios y compararlo con los datos obtenidos de la investigación se encontró que el consumo de alcohol en estudiantes universitarios se identifica es de un 68.4% y que consumen de preferencia los fines de semana, y comparándolo con los datos de los estudios realizados en años anteriores se observa que el dato ha ido en aumento en los últimos cinco años y brinda una diferencia casi el 30% más que en el año 2014, ya que el dato de uso o consumo de alcohol en la encuesta nacional en edad escolar es de un 39.83 %. (Castaño-Perez, 2014) y los datos de la investigación si es coincidente con los datos de atención que reporta la emergencia del Instituto de Seguridad Social IGGS en el año 2011, la atención e inversión en consulta externa sobre adicciones revelo que el 60% es por intoxicación alcohólica. (Instituto Guatemalteco de Seguridad Social, 2011). Observándose un incremento en relación a los datos reportados en estudios cercanos al contexto evaluado como los son: (García-Estrada, Mzann, Stike, Brands, & Khenti, 2012), el estudio realizado en la comunidad indígena de Nicaragua por la OPS (Organización Panamericana de la Salud, 2009) y los datos del estudio de patología dual en Jutiapa (Ramos Sandoval, Peñate Mazariegos, & González, 2015).

Datos que refuerzan la premisa que una vez iniciado el consumo este va en aumento al progresar la edad, sin embargo datos reportados por Becoña refiere que el consumo de alcohol se incrementa en la adolescencia pero a partir de los 20 años declina a causa de la sunción de roles adultos, como el matrimonio, tener hijos y comenzar a trabaja (Becoña Iglesias, Bases Psicológicas de la prevención del consumo de drogas, 2007), lo que llama la atención y deja la curiosidad de evaluar a la misma cohorte al salir de la universidad para determinar si han disminuido los niveles de consumo.

Debido a que el alcohol y el tabaco son las sustancias más usadas por la población joven y que socialmente son aceptadas y permitidas. Los estudiantes se ven enfrentados al consumo como algo normalizado y rutinario en sus vidas estudiantiles, dejando olvidado que el consumo de alcohol es el causante de mayor daño entre las comunidades; la comunidad educativa no está lejana a ser afectada debido a que la universidad de San Carlos de Guatemala cuenta con diferentes actividades de tradición que involucran como factor directo de riesgo el consumo de alcohol de los estudiantes, entre las actividades se pueden mencionar las bienvenidas, bautizos, aniversarios de escuelas y facultades, lectura de boletines, desfile bufo, huelga de dolores entre otros. Sumado a que en las áreas aledañas al campus central se encuentran centros de venta y distribución de alcohol.

En Guatemala se tiene la Ley de Protección Integral de la Niñez y Adolescencia donde se establece que el Estado debe promover y adoptar medidas para que los menores gocen de sus derechos, entre ellos a la vida, la libertad, la seguridad, la paz, la recreación y la convivencia familiar; sin embargo, todo ello no se ve reflejado ya que se deja vulnerables y expuesto a los niños y jóvenes frente al consumo de alcohol y el acceso ilimitado a las bebidas embriagantes sin restricción y a bajo costo; pese a la existencia de la Ley de Alcoholes, Bebidas Alcohólicas y Fermentadas y el acuerdo gubernativo 221-2004 o ley seca, que prohíbe la venta de licor a menores y la simple concurrencia de estos a los expendios, en la mayoría de lugares no se cumple, se realiza una venta libre en todos centros como tiendas, comedores, restaurantes y abarroterías en el país.

El consumo de alcohol en los estudiantes universitarios se ha propiciado, debido a que muchos de ellos no tienen un correcto uso de su tiempo libre, son trabajadores estudiantes, y muchos casos ellos se ven en la necesidad de formar parte de grupos de amigos y/o, compañeros, el consumo también se da por la curiosidad o por encajar en la universidad provocando trastornos tanto en la parte física como académica.

Dada la problemática de consumo de alcohol encontrada y a lo que se enfrentan los jóvenes universitarios, por el consumo dentro de las instalaciones educativas, hay que impulsar y promover programas de prevención que orienten a los jóvenes a la correcta utilización del tiempo, donde se promueva la abstinencia y se brinden alternativas para la ocupación tiempo libre y de ocio en actividades físicas y deportiva, logrando la creación de auto conciencia de los beneficios de practicar actividad física constante y por salud.

El consumo de alcohol en población joven universitaria es un problema que afecta a todos sin discriminación alguna, afectando incluso a los docentes, no importa su contexto social y género. Es por ello que se debe capacitar a los docentes en el tema de consumo de alcohol y brindar alternativas tanto para el docente como el estudiante. Promover un programa permanente e institucionalizado de actividades física y artísticas es necesario para la correcta utilización del tiempo libre del estudiante, además de brindar beneficios en los ámbitos físicos, sociales, educativos; ya que con ello se busca brindarles a los estudiantes una mejor calidad de vida.

Dentro de los procesos de inclusión de practica física se tiene contemplado promover cambios curriculares para que los cursos impartidos en las carreras, en donde se pueda brindar al estudiante los espacios para las prácticas físicas, y ya no solo teorías; todo ello derivado de la necesidad de prácticas para buena utilización del tiempo libre y de ocio.

La Escuela de Ciencia y Tecnología de la Actividad Física y el Deporte - ECTAFIDE-; busca que dentro del proceso de separación de la Escuela de Ciencias Psicológicas con la independencia y cambios curriculares quede establecido un programa de actividad física y deporte de forma permanente en

donde el alumno puede incorporarse a la vida activa dejando de lado el sedentarismo, obesidad, bajo rendimiento físico y mejorando su calidad de vida y nivel técnico físico deportivo.

El abrir espacios donde el estudiante pueda practicar actividades físicas, artísticas y deportivas dentro de la Escuela de Ciencia y Tecnología de la Actividad Física y el Deporte - ECTAFIDE- y el programa de Formación Inicial Docente -FID, en horarios en los que tiene cada uno asignada para llevar a cabo la jornada académica busca poner en práctica el lema de mente sana en cuerpo sano, expresada por platón en la cual busca tener la mente sana y el cuerpo sano o en equilibrio. Platón busca con esa frase ofrecer calidad de vida y brindar bienestar físico, emocional y mental a la persona. Tanto la escuela como el programa de formación buscan tener profesionales en el ámbito de educación física, deporte y recreación en la actualidad cuenta con un 90% de su currículo de cursos teóricos y un 10 % de cursos prácticos, donde se promuevan la práctica tanto de las actividades físicas deportivas como las artísticas, desarrollando en los estudiantes, un equilibrio de las cargas académicas altas y exigencias de las clases teóricas.

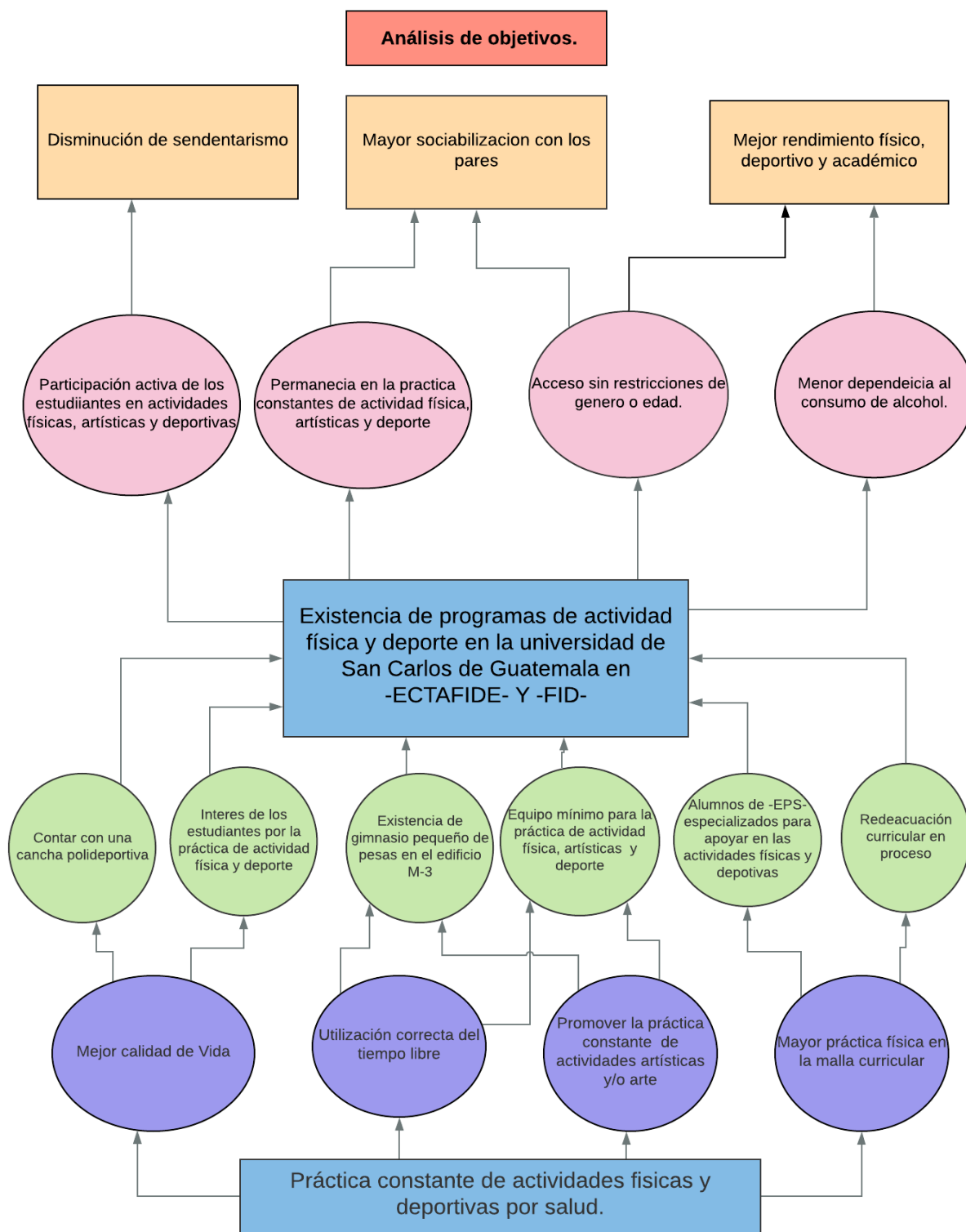
El rendimiento físico de los estudiantes es deficiente dado que muchos de los que ingresan a la carrera universitaria son secretarias, peritos contadores, bachilleres en computación y su formación física ha sido baja. El interés por la práctica física es amplio y es por ello que se debe contar con el programa permanente de práctica física, artística y deportiva para que el estudiante se familiarice con su entorno de trabajo y mejore su condición física, técnica y no solo la teórica.

6.4. Análisis de objetivos.

En relación a los datos obtenidos de la investigación se crea la necesidad de implementar programas dentro de la Escuela de Ciencia y Tecnología de la Actividad Física y el Deporte - ECTAFIDE- y el programa de Formación Inicial Docente -FID, para brindar protección de la población universitaria en relación al tema de la vulnerabilidad en el uso y consumo de sustancias, ya que todo ello está relacionado entre sí y se ven afectados todos los ámbitos desde el ámbito familiar, educativo y social.

Brindando al estudiante universitario espacios saludables y donde se brinde la oportunidad de socialización con sus pares, para lograr con ello mejorar el rendimiento académico y disminuir el número de estudiantes que desertan de los estudios universitario.

Abrir espacios académicos de discusión del tema de consumo de alcohol, actividad físicas y artísticas, en los estudiantes para brindarle un estilo de vida saludable dentro de la universidad y promover sobre todo la práctica sistemática buscando la disminución del sedentarismo que afecta a la mayoría de la población estudiantil universitaria, otro problemática de que se presenta en la actualidad es la cantidad de alumnos que se inscriben por ciclo lectivo en las carreras que ofrece Escuela de Ciencia y Tecnología de la Actividad Física y el Deporte - ECTAFIDE- y el programa de Formación Inicial Docente -FID, por falta de actividades practicas durante los años como estudiantes.



Fuente: Elaboración propia, datos de la investigación.

6.5. Análisis de opciones.

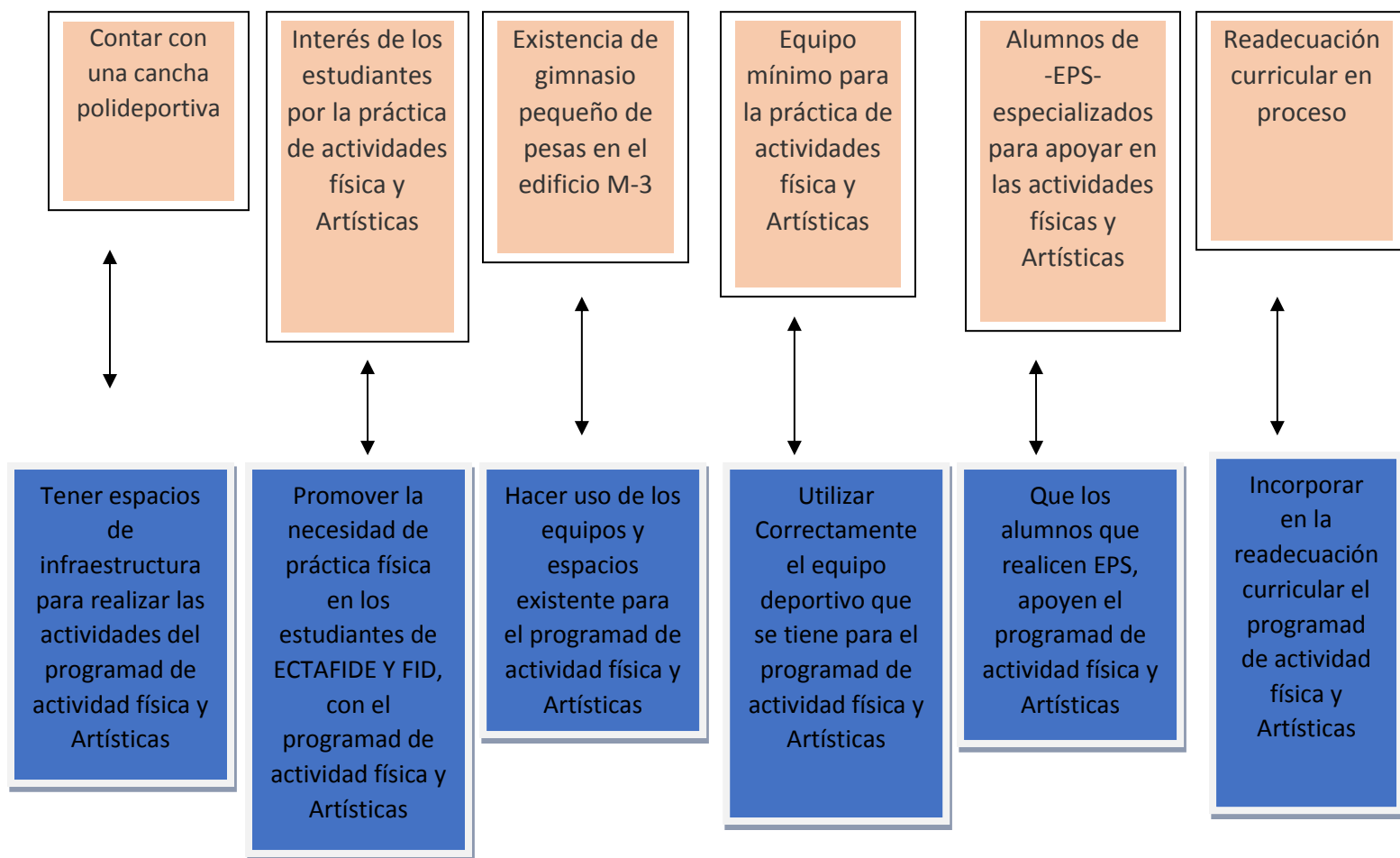
Derivado del árbol de objetivos, se identifican diez (10) alternativas que, si se logran ejecutar, todo ello con el fin de brindar una solución a la problemática de consumo de alcohol dentro de la universidad y teniendo como fin último la propuesta que consiste en la implementación de un programa de actividad física y deporte para los estudiantes de la Escuela de Ciencia y Tecnología de la Actividad Física y el Deporte -ECTAFIDE- y del programa de Formación Inicial Docente -FID-, de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

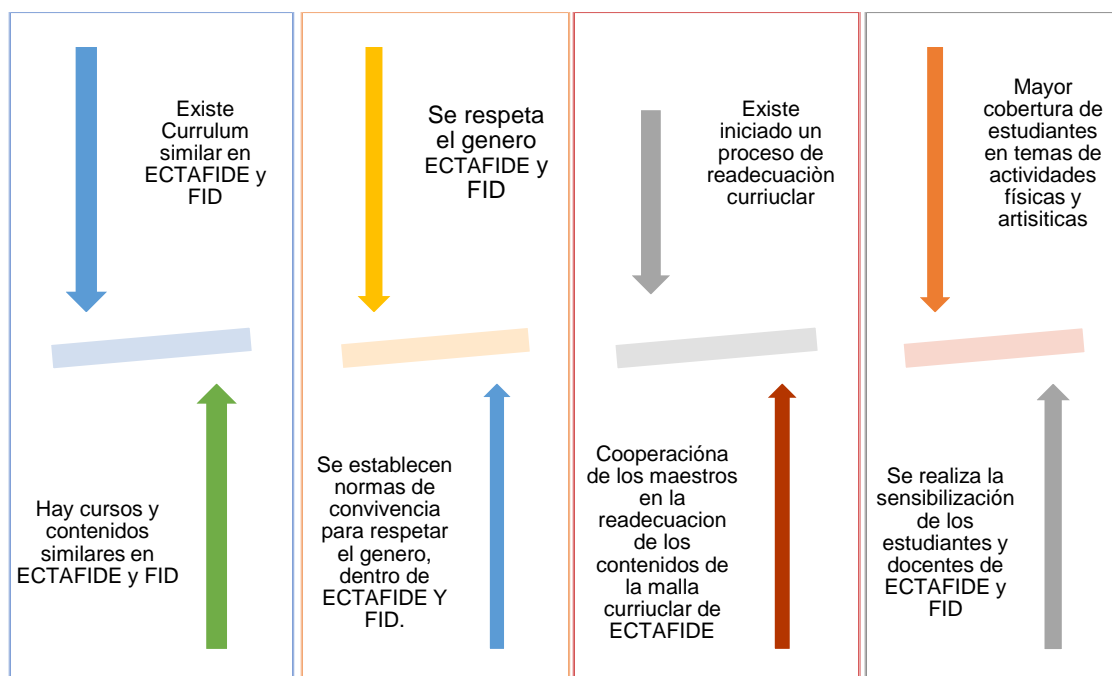
En la actualidad la Escuela de Ciencia y Tecnología de la Actividad Física y el Deporte -ECTAFIDE- y del programa de Formación Inicial Docente -FID-, tienen su sede en el mismo edificio siendo este el M-3 del campus central zona 12, ciudad universitaria, para impartir clases y se tiene infraestructura como salones de clases en segundo nivel, un gimnasio de pesas y una cancha polideportiva, mismo que son utilizados para la impartir las clases, y actualmente no se hace uso de la infraestructura para programas extracurriculares ni actividades físicas, deportivas o artísticas, desaprovechando el recurso que ya se tiene.

Ambos programas académicos Escuela de Ciencia y Tecnología de la Actividad Física y el Deporte -ECTAFIDE- y del programa de Formación Inicial Docente -FID-, buscan promover la práctica física por salud y para los estudiantes universitarios no se han implementado actividades ni programas que fomente los hábitos saludables.

Se cuenta con estudiantes especializados en el tema deportivo, educación física y arte, que se podrían aprovechar para promover la práctica en toda la población estudiantil, y se podría promover la practica docente supervisada -PDS-, La Experiencia Docente con la Comunidad -EDC- y El Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- para que los alumnos promuevan las actividades dentro de

Escuela de Ciencia y Tecnología de la Actividad Física y el Deporte -ECTAFIDE- y del programa de Formación Inicial Docente -FID- .





6.6. Marco conceptual.

En la mayoría de los estudios se identifica que la población escolar hace su primer contacto con alguna droga o sustancia psicoactiva es principalmente con el tabaco y el alcohol, es por ello que se tiene un número elevado de personas con problemas de alcoholismo en el país; de acuerdo con el Informe sobre la Declaración de La Antigua, Guatemala, sobre Prevención del Abuso de Alcohol en Ibero América, realizada en junio 2,003 en La Antigua Guatemala refiere que: "La edad promedio de inicio en el consumo y abuso de alcohol es antes de los 13 años, apoyando este dato en otros estudios que se han realizado en diferentes países entre ellos Guatemala".

Es por ello que en Guatemala en la Constitución Política de la República en el artículo 56, declara de interés social, las acciones contra el alcoholismo, la drogadicción y otras causas de desintegración familiar, por lo que es vital tomar las

medidas de prevención, tratamiento y rehabilitación adecuadas, para el bienestar del individuo, la familia y la sociedad, apoyando a la población con mayor vulnerabilidad como lo son los estudiantes, y de los datos obtenidos de la investigación donde los estudiantes universitarios consumen alcohol en 68% y esto es recurrente los fines de semana, siendo un consumo constante que podría llegar a convertirse en adicción.

Otros artículos como el 95 y 98 hablan sobre el tema: “La salud es un bien público y que las comunidades tienen el derecho y el deber de participar en la planificación, ejecución y evaluación de programas de salud.” (Constitución Política de la República de Guatemala, 2002).

La Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas (CCATID), adscrita a la Vicepresidencia de la República, nace producto del Decreto número 48-92 Ley Contra la Narcoactividad, artículos 70 al 77 inclusive, como órgano encargado de estudiar y decidir las políticas nacionales para la prevención y tratamiento de adicciones, para su funcionamiento y puesta en práctica la Política, misma que inicia en enero de 2009 al concluir la Estrategia Nacional contra las Drogas 2004-2008; formalizando la iniciativa gubernamental que expresa la voluntad política del Estado destinada a coordinar y fortalecer las políticas públicas, así como las estrategias y acciones que se llevarán a cabo a nivel nacional y municipal, dentro de una visión común, compartida y concertada para enfrentar de una manera eficaz y eficientemente el problema de las drogas.

Dentro de los ejes priorizados para el cumplimiento de las acciones estratégicas de la Política Nacional Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas (2009) son: Económico social, reducción de la oferta, reducción de la demanda, fortalecimiento jurídico e institucional y comunicación. (Secretaría

Ejecutiva de la Comisión contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas - SECCATID-, 2014).

En el año de 1998, en Guatemala se efectuó la Encuesta Nacional de Investigación Diagnóstica, Inventario de Tamizaje sobre uso de Drogas (DUSI), con una muestra de 7,030 estudiantes del nivel medio del sector público, de ambos sexos. Los resultados obtenidos revelaron que los encuestados entre 12-18 años de edad, fue el grupo más vulnerable, en consumo de drogas o sustancias; resaltando la necesidad de programas preventivos para dicha población. En este estudio se hace referencia a que son las mujeres, las que tiene mayor consumo de tranquilizantes, seguido de los estimulantes y el alcohol y en los hombres lo que más consumen fue la marihuana, seguida del tabaco y la cocaína; y en el año 2014, la Universidad Galileo en conjunto con Secretaría Ejecutiva de la Comisión contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas -SECCATID-, efectuó una encuesta nacional con muchas deficiencias y es la contraparte de este estudio de año 1998, con 16 años de diferencia entre ambas y las dos con resultados alarmante en cuanto al consumo de alcohol por parte de los jóvenes guatemaltecos.

En referencia al problema de alcohol en Guatemala se tiene un estudio que realizó la secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas -SECCATID- sobre la “Desregulación Psicológica y su relación con el uso de drogas en adolescentes”, En este estudio se tuvo una población total de 8,500 adolescentes guatemaltecos que oscilan entre las edades de 12 y 20 años, en el cual se concluye que uno de cada tres estudiantes reportó por lo menos un problema social, legal o médico, relacionado con el uso de alcohol. Poniendo en evidencia la necesidad de controlar el consumo que se realiza en este grupo de edad y verificar los niveles de prevalencia de alcoholismo y de la drogadicción en los adolescentes, esto sumado a que era más evidente en los hogares que tenían antecedentes en el uso de los mismos. (Neurociencias de la Conducta 2, 2010).

El consumo de alcohol es una de las conductas de riesgo más frecuentes entre los adolescentes, ya que representa un riesgo por sí mismo y por los problemas asociados que plantea, como, por ejemplo, accidentes de tráfico, sexo sin protección, violencia, dificultades académicas y adicción en la vida adulta. Y basado en la Constitución Política de la República en el artículo 93, establece que la salud es un derecho fundamental del ser humano, y la misma debe darse sin discriminación alguna, derivado de lo dicta la constitución se debe contar con programas de prevención tanto de enfermedades como de adicciones, mismo que deben ser adoptados como prioridad para las autoridades educativas de las universidades y de los centros educativos prestando atención primaria dentro de la universidad, buscando mantener una población con estilos de vida saludables.

Otro dato que se obtiene es el de la importancia que tiene el tratar el problema de alcoholismo en jóvenes, ya que de cada 100 guatemaltecos, 66 consumen licor, en promedio, un individuo ingiere 64.75 litros de bebidas alcohólicas al año, Además se señala que de acuerdo al Seminario ofrecido por la Asociación Nacional del Café (ANACAFE, 2004) “El alcohol y tabaco son las drogas utilizadas con más frecuentes entre los estudiantes jóvenes comprendidos en las edades de 12 a 18 años edad, cursante del nivel medio de educación”. En Guatemala existen servicios de atención para personas que abusan en el consumo de alcohol tanto adultos, niños, familias, apoyo a los adictos al alcohol y otras sustancias; pudiendo acudir a diversos grupos de apoyo que sirven para lograr una correcta orientación sobre cómo mantenerse sobrio y salir adelante en su diario vivir; algunos de los grupos que ofrecen servicios de atención y apoyo en Guatemala son los siguientes: Los programas del Centro de Tratamiento Ambulatorio y Rehabilitación de SECCATID, en el cual atiende tanto a las personas adictas como a sus familiares, allí se les brinda apoyo sin costo alguno, orientación psicológica grupal e individual, así como terapias ocupacionales. Otro centro al que pueden ir las personas que presentan algún problema con el alcohol es el de Alcohólicos Anónimos donde los requisitos más importantes para ser admitidos están: No consumir, asistir periódica y puntualmente a las sesiones.

La unidad de salud de la universidad de San Carlos de Guatemala tiene como misión el “Detectar y contribuir a la recuperación de la salud del estudiante universitario. Cumplir con la responsabilidad de preservar y mantener sana a la población estudiantil, basados en la creación y coordinación de programas confiables y efectivos que contribuyan a la prevención y promoción de la salud integral del estudiante.” Cumpliendo con el rol que le corresponde dentro del campus central, pero en el tema de adicciones no se tiene ningún plan implementado. Es por ello que las autoridades educativas dentro del campus universitario deben promover cada uno en sus facultades o escuelas programas de prevención de las adicciones entre ella el consumo de alcohol y tabaco así mismo atender y buscar el saneamiento de adicciones poniendo en práctica una filosofía social que ayude a los sectores menos beneficiados”. (Dirección General de Docencia, Unidad de Salud, Universidad de San Carlos de Guatemala, 2019)

Las acciones de prevención que la universidad trabaja son nulas ya que los estudiantes indicaron en la investigación que nunca han recibido una orientación o ayuda por parte de los entes encargados de velar por la salud y el bienestar de ellos como estudiantes; Los programas preventivos llevan un proceso donde se debe trabajar en conjunto tanto las autoridades educativas como las coordinaciones de las escuelas y programas involucrados en la investigación realizada como otras que se puedan sumarse para promover la práctica física deportiva, artística dentro del campus universitario.

Tomando en cuenta la visión de la unidad de salud de la universidad de San Carlos de Guatemala, esta debe ser “La dependencia líder, experta, confiable multiprofesional e interdisciplinaria de la Universidad de San Carlos de Guatemala, de la cual emanen las directrices en cuanto a la educación, promoción y prevención de la salud integral del estudiante universitario, que le hagan participe de la

responsabilidad de adquirir conocimientos necesarios para llevar un estilo de vida sano que se traduzca en un mejor rendimiento académico y cuyos programas se descentralicen y se apliquen a todos los estudiantes de centros regionales, bajo una supervisión directa que permita la uniformidad en la calidad de los mismos y cubran las necesidades de atención en salud”. (Dirección General de Docencia, Unidad de Salud, Universidad de San Carlos de Guatemala, 2019)

En relación a la problemática que enfrentan los estudiantes universitarios por el consumo de alcohol dentro de las instalaciones educativas, y en los perímetros de la misma se visualiza la necesidad que existe de impulsar y promover programas de prevención que orienten a los jóvenes a la correcta utilización del tiempo, donde se promueva la abstinencia y se brinden alternativas para la ocupación tiempo libre y de ocio en actividades físicas y artísticas, en sus horarios de clases y fuera de sus horarios establecidos para generar una mejor calidad de vida, logrando la creación de auto conciencia de los beneficios de practicar actividad física constante y por salud.

Los programas de prevención deben aplicarse en las fases de desarrollo apropiadas, especialmente cuando es más probable generar un impacto en el comportamiento de los estudiantes universitarios. (Gázquez-Pertusa, García-del Castillo, & Espada, 2009). Y con los datos obtenidos de la investigación se concluye que la edad en la que se encuentran los estudiantes universitarios es la más vulnerable para el inicio en el consumo excesivo de alcohol y requieren de la atención e implementación de programas apropiados a su nivel académico y etapa en la que se encuentran.

6.7. Matriz del proyecto (Marco lógico).

Resumen Narrativo de Objetivos	Indicadores Verificables Objetivamente (IVO)	Medios de Verificación	Supuestos
FIN	Erradicar el consumo de Alcohol en estudiantes universitarios.		
PROPÓSITO			
** Creación de un expediente por estudiante que participara en el programa de actividad física y deporte.	Contar con el 40% de los estudiantes inscritos con un expediente activo.	** Tener la ficha de inscripción con los datos relevantes por estudiantes	** No tener afluencia de estudiantes para inscribirse y crear los expedientes.
**Disminuir el consumo de alcohol, en estudiantes universitarios	Según instrumento de seguimiento el consumo de alcohol tendrá una baja del 20%	** Tener un instrumentó de seguimiento para el consumo de alcohol por parte de los estudiantes. **Resultados estadísticos del instrumento de seguimiento	** No haber cambios en los hábitos de los estudiantes. ** No utilizar el instrumento correcto de seguimiento.
** Contar con un programa individualizado de actividad física y deporte.	Creación de un programa incivilizado por estudiante.	** Monitoreo personalizado. ** Seguimiento por cada estudiante	** Tener demasiados estudiantes.
** Entrevista a grupo selectivo, sobre percepción del consumo de alcohol.	Elaboración de preguntas abiertas para la entrevista.	**Estadística de cada una de las preguntas. Datos obtenidos de la entrevista	** Datos no fiables. ** Poca sinceridad en las respuestas de los estudiantes

** Factor económico para llevar a cabo el programa y sus seguimientos.	Presupuesto asignado para el programa.	** Carta de aprobación del presupuesto por parte de las autoridades correspondientes. ** Cantidad de presupuesto disponible para el programa tanto para implementación como para el monitorio.	** No contar el presupuesto asignado para el programa, nada por escrito por parte de las autoridades.
--	--	---	---

Componentes

*1. Mayor cobertura de Estudiantes y docentes en actividades de promoción y Prevención de consumo de alcohol	Ejecución en un 35%, en adecuaciones necesarias para la promoción y prevención del consumo	Solicitud a consejo directivo para apoyo económico para adecuaciones de infraestructura, compra de mobiliario y equipo necesario. ** Agendar reuniones con tesorero y secretaria de consejo directivo para las respectivas compras.	La infraestructura actual está dañada, y no se encuentra acorde para las actividades propuestas
*2. Mayor cultura de práctica de actividades físicas,	Ejecución en un 35 % de adecuaciones actitudinales de los estudiantes sobre la práctica	**Establecer un programa de actividades física, deportivas y artísticas en la universidad.	Las Unidades Académicas no cuentan con una cultura física por salud.

deportivas y culturales	de actividades físicas, físicas, deportivas y culturales por salud.	**Conformación de grupos estudiantes de -EPS- en grupos de apoyo a la práctica de actividades físicas, deportivas y culturales.	
*3. Readecuación curricular con enfoque de prevención del consumo de alcohol.	Ejecución de un 30 % de las adecuaciones al currículo, en el tema de prevención del consumo de alcohol.	<p>** Incluir cuatro temas de prevención del consumo de alcohol, por líneas metodológicas de la carrera técnica.</p> <p>** Elaboración de guías prácticas de actividad física por salud, para promover la práctica física, deportiva y artística de los estudiantes universitarios.</p>	<p>** La unidad académica no cuenta con información sobre el tema de consumo de alcohol.</p> <p>** Las autoridades de las unidades académicas no tienen conocimiento sobre el tema de consumo de alcohol en estudiantes universitarios, ni de estrategias de prevención.</p>
Actividades	Indicadores Verificables Objetivamente (IVO)	Medios de Verificación	Supuestos

1. MAYOR COBERTURA DE ESTUDIANTES Y DOCENTES EN ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE CONSUMO DE ALCOHOL			
1.1. Reunión con la coordinación de cada escuela para organizar horarios para capacitaciones y talleres para docentes y estudiantes.	**Socialización de propuesta con las autoridades correspondientes.	**Solicitudes por escrito de invitación para la reunión. **Sellos de recibido en las cartas de cada coordinación.	**Poca colaboración de las coordinaciones correspondientes para agendar la reunión.
1.2. Asignación de salones para capacitaciones y talleres con docentes y estudiantes con capacidad para 15 personas.	**Contar con apoyo de la unidad académica para asignación de salones adecuados para las actividades.	**Carta donde se describa la aprobación de uso de salones para la actividad.	**Falta de apoyo de la unidad académica. ** Falta de salones para el desarrollo de las actividades planificadas.

1.3. Reunión con tesorería, secretaria del consejo directivo para aprobación de presupuesto para compra de equipo y materiales necesarios para readecuación de salones, compra de materiales y suministros necesarios.	Socialización de propuesta para la aprobación de presupuesto necesario para las actividades planificadas.	<p>**Asignación de presupuesto por parte de la unidad académica.</p> <p>** Dejar en punto de acta acuerdos firmados por los presentes.</p>	** No tener el apoyo de la económico solicitado por la unidad académica.
1.4. Realizar un sondeo previo para la identificación de temas marcados como prioridad para cada escuela.	**Entrevista a docentes y estudiantes de la población meta.	** Tener la lista de los temas principales tratar.	** Que el interés de los docentes y estudiantes no coincida en la temática principal
1.5. Establecer duración de cada capacitación y taller.	**Determinar frecuencia de cada capacitación y taller, bimestral o trimestral.	**Cronograma de cada capacitación y taller, firmado y sellado por la unidad académica.	** Rechazo de la unidad académica el cronograma presentado.

1.6. Elaboración de diplomas de participación.	** Contar con un diseño específico de diploma para cada taller y capacitación.	** Tener aprobado el diseño de diploma para los talleres y capacitaciones por parte de la unidad académica.	** No acordar con la unidad académica sobre el diseño ideal para las actividades.
1.7. Asignación en cantidad de horas que se darán de crédito por participación en las diferentes capacitaciones y talleres.	** Cuertos entre la unidad académica para validar las capacitaciones y talleres como horas crédito para docentes y estudiantes.	** Horas de asistencia a las capacitaciones y talleres.	** Inasistencia de los docentes y estudiantes a las actividades.
1.8. Establecimiento de horarios de cada capacitación tanto para docentes como para estudiantes.	** Asignar un horario fijo según jornada académica para cada capacitación y taller.	** Cronograma con días establecidos y horarios de cada capacitación y taller, firmado y sellado por la unidad académica.	** Falta de interés de los docentes y estudiantes por los horarios establecidos para cada actividad.

1.9. Evaluación de la infraestructura para las capacitaciones y talleres.	**Coordinar una evaluación física de los salones y áreas establecidas para las capacitaciones y talleres para verificar si cumple con las normas mínimas de seguridad, espacio y equipo.	**Hoja de cotejo, para verificar infraestructura.	**No contar con espacios idóneos para la realización de las actividades.
1.10. Readecuación de salones para capacitaciones.	**Montaje de salones según las necesidades de los talleres y capacitaciones	**Bitácora de avances en montaje de salones por día.	**Dificultad en la adquisición de recursos para readecuación de salones
1.11. Selección de temas a trabajar en las capacitaciones y talleres	**Realizar una jerarquización de los contenidos en cada taller y capacitación en el área de prevención de consumo de alcohol.	**Planificación y metodología de cada taller y capacitación.	**Incapacidad de adaptación de contenidos y metodologías, acorde a la población estudiantil y docente.

1.12. Selección de perfil de cada capacitador.	**Solicitar apoyo de cuatro capacitadores de las entidades de gubernamentales encargadas en el tema de prevención de adicciones. (SECCATID, Maestría En adicciones de la Escuela de Ciencias Psicológicas).	**Hoja de vida de cada capacitador. **Experiencia en el tema de prevención de adicciones.	**Nulo apoyo de las entidades a las actividades.
1.13. Asignación de estudiantes y docentes por cada capacitación y taller	**Distribución de estudiantes y docentes inscritos según horarios y cronograma establecido.	** Hoja de datos por capacitación y taller establecidos. ** Envío de correo electrónico de notificación de asignación de horario y días de capacitación y taller.	** Irrespeto las asignaciones a cada taller y capacitación.
1.14. Elaboración de programa general de cada	**Determinar el programa general para cada	**Horarios no flexibles en cada taller y capacitación.	**Improvisos, retraso en el inicio de las actividades.

capacitación y taller.	capacitación y taller.	**Apegarse a los horarios de duración por cada tema no mayor a 50 minutos en el programa general.	
1.15. Trabajo administrativo de apoyo de manteamiento y audiovisuales para los talleres y capacitaciones.	** Elaboración de solicitudes para realizar el mantenimiento de salones, solicitar apoyo de técnico en audiovisuales en cada taller y capacitación.	** Cartas entregadas con sellos de recibido de la unidad académica.	** Negativa de la unidad académica para el apoyo.
1.16. Seguimiento de impresión y firmas de diplomas de participación.	**Carta de solicitud de diseño de diploma a la unidad de rediseños de la universidad.	**Contar con el diseño propuesto. **Tener las firmas en los diplomas.	** No contar con el apoyo de la unidad de rediseño. **Poca disponibilidad de las autoridades para las firmas de diplomas.

1.17. Seguimiento a los estudiantes y docentes que se inscriban en los talleres y capacitaciones.	**Establecer comunicación con los docentes y estudiantes inscritos vía correo electrónico.	**Correos electrónicos. **Fichas de inscripción	**Poca disponibilidad de internet. **Sin disponibilidad de correos electrónicos.
1.18. Ejecución de Talleres y Capacitaciones de promoción y Prevención de consumo de alcohol.	**Ejecutar el taller como está planificado, según el cronograma	**Minuta del taller. **Evaluación del taller por parte de los participantes.	**Poca asistencia de los convocados.

2. MAYOR CULTURA DE PRÁCTICA DE ACTIVIDADES FÍSICAS, DEPORTIVAS Y CULTURALES

2.1. Crear enlaces entre la escuela de ECTAFIDE y FID, para el trabajo en conjunto.	**Solicitar a la unidad académica dos representantes estudiantes que se encuentren en el Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-.	**Carta de solicitud firmada y sellada de recibido. ** Carta y/o Oficio de respuesta de cada escuela con los nombres de los estudiantes propuestos.	**Poca apertura de los estudiantes por participar como enlaces.
---	---	--	---

2.2. Selección de áreas de práctica. (canchas).	**Realizar una visita técnica a las áreas deportivas.	**Dictamen técnico de estado de las instalaciones deportivas.	**Canchas inapropiadas para la utilización.
2.3. Elaboración de solicitudes para el uso de la infraestructura del campus central de la Universidad de San Carlos.	** Carta dirigida al departamento de deportes de la universidad de San Carlos de Guatemala, para uso de instalaciones deportivas.	**Carta de Respuesta del departamento de deportes de la Universidad de San Carlos de Guatemala.	** Poco apoyo del departamento de deportes de la Universidad de San Carlos
2.4. Aprobación de las coordinaciones de la unidad académica para realizar la readecuación de los salones.	**Dictamen favorable de la unidad académica para la readecuación de infraestructura.	**Número de oficio y/o carta de la unidad académica donde se da la aprobación para la readecuación curricular.	**Demora en la entrega de aprobación de readecuación curricular.
2.5. Diseño de Afiches y diplomas promocionales	**Elaboración de diseño de afiches y diplomas promocionales para las diferentes actividades físico,	**Contar con el diseño aprobado y en -PDF- listo para imprimir.	**Diseño no acorde a las actividades propuesta.

	deportivas y culturales.		
2.6. Creación de formato de competencia en campeonatos deportivos	**Según el deporte, elaborar la modalidad de competencia.	**Campeonatos, festivales deportivos, clases.	**Variedad de deportes y actividades culturales que coordinar.
2.7. Calendario de juego según el deporte	<p>** Elaboración de calendario de juego para fútbol, baloncesto, voleibol.</p> <p>**En dependencia de la inscripción se jugará a dos vueltas.</p>	<p>**Fichas de Inscripción.</p> <p>**Elaboración de tabla de llaves para los juegos deportivos.</p>	** Poca inscripción de equipos.
2.8. Determinar fechas de inscripción por deporte.	**Establecer fechas por semestre para inscripción por deportes.	<p>**Fichas de Inscripción.</p> <p>**Lista de equipos inscritos.</p>	**Pocos días inscripción, por la cantidad de deportes.
2.9. Selección de estudiantes de -EPS-, para realizar cada	**Distribución de grupos de estudiantes de -EPS-, y	**Listado de estudiantes por deportes.	**Poca población de estudiantes que se encuentran en -EPS-

campeonato deportivo.	especialidad deportiva. **Cinco estudiantes por deporte.	**Datos de ficha de -EPS- de subcoordinación de extensión	
2.10. Selección de estudiantes de -EPS- como árbitros para cada deporte.	**Convocatoria para apoyo de arbitraje para fútbol, voleibol y baloncesto.	**Diplomas que acrediten que son árbitros titulados. **Cursos de cada especialidad	**No contar con las credenciales correspondientes.
2.11 Ejecución de acciones administrativas en la unidad académica para la asignación de un salón para las clases de Zumba.	**Realizar las solicitudes correspondientes antes las autoridades competentes de la unidad académica.	**Solicitud con sellos de recibido y número de caso cuando sea necesario.	**Negativa de la unidad académica para brindar el salón.
2.12. Compra de material necesario para la readecuación. (espejos, sonido, micrófonos,	**Gestiones ante tesorería de la unidad académica para la compra del	**Orden de compra por parte de la unidad Académica. **Notas de recepción del material.	**Poca disponibilidad financiera en el mes que se solicita.

materiales de pintura, etc.)	<p>material necesario.</p> <p>**Cartas de solicitud.</p> <p>***Listado de Materiales</p> <p>**Descripción técnicas para la compra.</p>		
2.13. Readequación en infraestructura de los salones para clases de pintura.	**Instalación de material y equipo en los salones asignados.	<p>**Hojas de entrega de material.</p> <p>**Conocimientos elaborados por el área académica por la compra del material y equipo.</p>	<p>**Material y equipo incorrecto.</p> <p>**Poco espacio para colocar todo el material y equipo.</p>
2.14. Afiches promocionales para las clases de Zumba.	**Elaboración de diseños para afiches promocionales de las clases de Zumba, Baile, Danza y pintura.	**Tres Diseños en PDF de los afiches promocionales de las clases de Zumba, Baile, Danza y pintura.	<p>**No contar con diseñador para los afiches.</p> <p>**Diseños de afiches no llamativos.</p>

2.15. Contratación de maestros y/o instructores para impartir las clases de zumba, baile, danza y pintura.	**Convocatoria para la contratación de maestros que impartirán las clases de Zumba, Baile, Danza y pintura.	**Hoja de vida de cada Maestro. **Experiencia mínima de 5 años comprobable. **Diplomas de respaldo	**Poca afluencia maestros que responda a la convocatoria.
2.16. Programación de horarios de clases de zumba, baile y danza	**Establecer un cronograma semestral para los horarios de clases de zumba, baile y danza	**Cronograma de clases de zumba, baile y danza.	** Escasa horas de clases. **Poca población inscrita.
2.17. Distribución de grupos de estudiantes inscritos.	**Establecer grupos no mayores a 15 estudiantes por horario de clase.	**Listado de estudiantes asignados por clase, horario y maestro	** Cubrir de forma mínima la demanda de clases solicitadas.
2.18. Cuadros de asistencia.	**Elaboración de cuadros de asistencia específicos para cada clase. Y llevar un registro	**Cuadros de asistencia personalizados con nombre del maestro / instructor por cada horario de clase.	**No utilizar el cuadro de asistencia.

	diario de asistencia.		
2.19. Promoción de actividades físicas: con mantas y radio universidad.	<p>**Solicitar permisos para colocación de mantas dentro del campus central de la universidad.</p> <p>**Cartas de solicitud de espacio en la radio universidad para promocionar las clases que se tienen disponibles.</p>	<p>**Cartas entregadas con sellos de recibido de la solicitud de colocación de mantas.</p> <p>**Carta de respuesta de aprobación para colocación de mantas.</p> <p>** Carta de horario y día para asistir a radio universidad.</p>	**Nulo apoyo de las autoridades a las actividades.
2.20. Selección de las diferentes actividades físicas: Baile, expresión corporal que se trabajaran por año.	**Realizar una programación anual de las diferentes clases, con objetivos mensuales y tipo de clase destinada por horarios.	<p>**Programa anual de avances por clase.</p> <p>**Guías de Metodología por clases en el año.</p>	<p>**Desconocimiento de las metodologías a utilizar.</p> <p>**Trabajo por año y debe haber control.</p>

2.21. Letreros de pared para identificar cada salón, con nombre de las clases que se impartirá.	<p>**Realizar las gestiones pertinentes ante la unidad académica y tesorería, para la compra de letreros de pared para identificar cada salón, con nombre de las clases que se impartirá.</p>	<p>**Órdenes de compra.</p> <p>**Diseños de letreros.</p> <p>**Bases técnicas para compra con los nombres específicos para la compra.</p>	**No encontrar proveedor para la compra.
2.22. Material para cada taller o clase que se impartirá.	<p>**Adecuación de los materiales según las clases a impartirse, para cada salón.</p> <p>** Buscar diseños para la colocación correcta de materiales</p>	<p>**Lista de materiales por clase a impartirse.</p> <p>**Ubicación de materiales en los salones.</p> <p>**Fotos de los materiales ubicados por salón de clases</p>	<p>**Materiales no acordes a las necesidades.</p> <p>**Materiales que no llenen los requisitos y / o mala calidad</p>
2.23. Áreas de resguardo de materiales.	**Realizar las adecuaciones para contar con áreas específicas	**Inventario de materiales.	**No tener un lugar seguro con llave o candado para

	de resguardo de materiales dentro de los salones	**Medidas de cada material.	guardar materiales.
2.24. Áreas de resguardo de objetos personales de los estudiantes.	<p>** Gestiones de la unidad académica para la compra del Lokers.</p> <p>**Cartas de solicitud.</p> <p>**Descripción técnicas para la compra de los lokers.</p>	<p>** Carta de aprobación de compra por la unidad académica.</p> <p>** Fotos de lokers.</p>	** Negativa de la unidad académica para la compra de lokers.
<p align="center">3. READECUACIÓN CURRICULAR CON ENFOQUE DE PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL.</p>			
3.1. Carta dirigida a la unidad académica, para solicitar reunión para socialización el tema de prevención e	<p>** Elaboración de carta de solicitud para la Unidad académica.</p> <p>** Enviar carta de solicitud a la</p>	**Carta con sellos de recibido por parte de la unidad académica	**Rechazar la carta de solicitud por parte de la unidad académica.

incorporarlo en la readecuación curricular.	unidad académica		
3.2. Seguimiento a la carta para socializar el tema de readecuación curricular.	<p>**Llamadas telefónicas.</p> <p>**Visitas a la unidad académica para solicitar información.</p>	<p>**Cuadro se seguimiento de expediente, elaborado en Excel donde se coloque firma, nombre y sello de la unidad académica visitada.</p>	<p>** Negación de la secretaria de la unidad académica para firmar la hoja de control.</p>
3.3. Propuesta de readecuación curricular desde la línea de prevención y atención primaria	<p>** Elaboración de la guía curricular para delimitar las líneas de readecuación curricular en el ámbito de la prevención y atención primaria.</p>	<p>**Guía para Prevención y enmarcar los cursos que puedan aportar en ello.</p> <p>**Guía para atención primaria y enmarcar los cursos que puedan aportar en ello.</p>	<p>** Cursos que trabajan otras líneas de prevención.</p>
3.4. Plan de seguimiento y monitoreo a la incorporación de temas	<p>** Elaboración de un Plan para contar con el seguimiento y monitoreo de las</p>	<p>**Plan de Seguimiento y monitoreo para la unidad académica</p>	<p>** Variabilidad en tiempo y horarios por inconvenientes dentro de la universidad.</p>

preventivos en la unidad académica	actividades de incorporación de los temas de prevención en la malla curricular.		
3.5. Socialización con la comisión de readecuación curricular los puntos claves en el abordaje en el tema de consumo de alcohol.	<p>** Solicitud para la socialización con la comisión de readecuación curricular.</p> <p>** Elaboración de una Minuta de la reunión</p>	<p>** Carta de solicitud firmada y sellada de recibido.</p> <p>** Carta y/o Oficio de respuesta de cada escuela con los nombres de los estudiantes propuestos.</p> <p>**Minuta de la reunión</p>	<p>** Limitado tiempo para la presentación.</p> <p>**Falta de interés sobre el tema por parte de la comisión.</p>
3.6. Conformación de mesa técnica de docentes para incorporar actividades de prevención y de atención primaria en la malla curricular	<p>** Selección de docentes según las líneas de trabajo.</p> <p>** Mesa técnica integrada por dos docentes titulares, dos docentes</p>	<p>** Listado de docentes y estudiantes de la unidad académica.</p>	<p>** Negación los docentes y estudiantes para participar en la mesa técnica.</p>

de la unidad académica.	interinos y dos estudiantes de último año.		
3.7. Fijar días y horarios de reuniones para el seguimiento del tema.	** Establecer un calendario para llevar a cabo las actividades de readecuación curricular.	** Calendario con días y horas establecidas.	** Bajo cuórum de los convocados
3.8. Análisis de los cursos de la malla curricular en los que se puede apoyar el programa de actividades físicas, artísticas y deportivas en la unidad académica.	** Revisión de los cada uno de los cursos. **incorporación de temas de prevención y el programa de actividades físicas, artísticas y deportivas en la unidad académica.	** Listado de cursos en los que se puede incorporar el tema de prevención y el programa de físicas, artísticas y deportivas en la unidad académica.	** Escasos cursos en los que se puede incorporar el tema.
3.9. División del abordaje del tema de prevención en relación a los cursos y sus respectivas	** División en tres líneas principales: Social, Biológico, Técnico	** Listados de los grupos establecidos.	** No darle el seguimiento de los grupos establecidos según sus líneas metodológicas

líneas metodológicas.	**En metodologías: Teóricas y prácticas.		
3.10. Selección de cursos que mejor se adapten al enfoque de prevención.	** Realizar la selección de cursos que mejor se adaptan al trabajo de prevención con los estudiantes	** Listado de cursos.	** Ningún curso se adapta a la metodología.
3.11. Establecer una línea de trabajo, en relación a prevención y atención primaria en el tema de consumo de alcohol.	<p>** Elaborar línea de trabajo para el tema de prevención de consumo de alcohol.</p> <p>** Elaborar una línea de trabajo en el tema de atención primaria sobre consumo de alcohol.</p>	** Líneas de trabajo con sus respectivas metodologías para el abordaje en prevención y atención primaria.	** Sobrecargar los cursos para el trabajo de prevención y atención primaria en el consumo de alcohol.
3.12. Proponer dentro del abordaje de prevención temáticas	** Elaborar cuatro temas para el Abordaje del Tema de prevención de	** Listado de temas que se proponen para el abordaje.	**Desconocimiento en el abordaje del tema de prevención y

orientadas la práctica de actividad física y artística dentro de cada curso.	consumo de alcohol y la práctica de actividades física y artísticas.		actividades físicas y artísticas
3.13. Establecer tiempo efectivo de duración por cada curso, por semestre.	** Delimitar las horas efectivas para cada curso durante el semestre	** Cantidad de horas que se tienen efectivas para el trabajo por curso durante el semestre.	** Limitado tiempo por curso.
3.14. Socialización de la metodología de abordaje en cada curso.	<p>** Cartas de solicitud para socialización de las metodologías.</p> <p>** Carta de respuesta para la socialización.</p> <p>** Evaluación de la socialización.</p> <p>**Minuta de la socialización.</p>	<p>**Minuta de la socialización.</p> <p>** Hojas de asistencia.</p> <p>**Evaluación de la socialización.</p>	** Ningún apoyo por parte la unidad académica.

3.15. Taller práctico con docentes y personal administrativo para la aplicación correcta de metodología preventiva que será utilizada en cada curso	<p>** Montaje del taller.</p> <p>** Metodología del taller.</p> <p>** Programación del taller.</p>	<p>**Programa del taller.</p> <p>**Evaluación del taller.</p> <p>** Minuta del taller.</p>	**Poca participación de los docentes y personal administrativo
3.16. Elaboración de una línea de trabajo en conjunto entre docentes y unidad académica.	<p>**Línea metodológicas para trabajo en conjunto entre docentes y unidad académica.</p> <p>** Acuerdos en lineamientos de abordaje.</p>	<p>** Líneas de Trabajo con sus respectivas metodologías.</p> <p>**Minutas de reuniones.</p> <p>**Listados de asistencia.</p>	**Desconocimiento en la vinculación entre docentes y unidad académica
3.17. Disposición de tiempo efectivo que se invertirá en el tema de	**Conteo de minutos disponibles en el tema de prevención.	<p>** Total de minutos.</p> <p>**División de minutos en temas asignados.</p>	** Pocos minutos disponibles por tema.

prevención. (En minutos)	**Distribución de tiempo según temas-		
3.18. Elaboración de trifoliales en relación al tema de prevención de consumo de alcohol dentro de la universidad.	<p>**Diseño de trifoliales requeridos para la promoción del tema de prevención.</p> <p>**Selección de fotos para el trifoliar.</p>	<p>**Diseños en PDF del trifoliar.</p> <p>**Impresión de los Trifoliales.</p>	** Diseño no acorde a las necesidades.
3.19. Guía básica de abordaje del tema de prevención y atención primaria ante el consumo de alcohol en estudiantes universitarios, con apoyo de actividades físico-deportivas y artísticas para	<p>**Solicitud de impresión dirigida a tesorería de la unidad académica.</p> <p>**Impresión de guías de abordaje.</p>	<p>**Orden de impresión de guías.</p> <p>** Cantidad de hojas para la impresión.</p> <p>**Número de ejemplares impresos.</p>	** Proceso lento en tesorería para dar trámite a las impresiones.

un estilo de vida saludable.			
3.20. Contratación de dos asesores en el tema de prevención de adicciones.	<p>**Convocatoria para contratación de asesores en prevención.</p> <p>**Perfil de los asesores con especialidad en la prevención.</p>	<p>** Hoja de vida de los asesores.</p> <p>**Diplomas de respaldo de los cursos recibidos</p>	<p>**Ningún asesor se presenta a la convocatoria.</p> <p>**No hay especialistas en el tema.</p>

6.8. Presupuesto.

Resultado	Componente	Producto	Cantidad	Costo Unitario	Costo anual
Implementar un programa de actividades físicas y deportivas en la Universidad de San Carlos de Guatemala, en - ECTAFIDE-Y -FID-	Mayor cultura de práctica de actividades físicas, deportivas y culturales	Pelotas de fútbol, número 5, oficiales.	30	Q350.00	Q10,500.00
		Juego de Redes de portería.	20	Q200.00	Q4,000.00
		Juego de trofeos	8	Q450.00	Q3,600.00
		Pelotas de Baloncesto, Número 5, oficiales.	25	Q400.00	Q10,000.00
		Juego de Redes de baloncesto	30	Q200.00	Q6,000.00
		Juego de trofeos	8	Q450.00	Q3,600.00
		Memoria USB de 32 G	4	Q150.00	Q600.00
		Equipo de sonido / Bocina con entrada USB	4	Q2,500.00	Q10,000.00
		Escritorio ejecutivo con credencia	2	Q2,000.00	Q4,000.00
		Silla ejecutiva	2	Q1,000.00	Q2,000.00
		Espejos por metro	50	Q230.00	Q11,500.00
	Subtotal				Q65,800.00
	Mayor cobertura de Estudiantes y docentes en actividades de promoción y Prevención de	Producto	Cantidad	Costo Unitario	Costo anual
		Pintura para Salones grandes	10	Q800.00	Q8,000.00
		Letreros para salones	8	Q200.00	Q1,600.00

	consumo de alcohol	Café	15	Q50.00	Q750.00
		Azúcar	4	Q80.00	Q320.00
		Cafetera	4	Q600.00	Q2,400.00
		Sillas plásticas petatillo Blanca	100	Q70.00	Q7,000.00
		Multimedia (Cañonera)	2	Q2,000.00	Q4,000.00
		Micrófono	4	Q500.00	Q2,000.00
		Trifoliales informativos	2000	Q5.00	Q10,000.00
		Agua pura	5000	Q5.00	Q25,000.00
		Mantas publicitarias	10	Q150.00	Q1,500.00
		Afiches	100	Q50.00	Q5,000.00
		Diplomas	3000	Q5.00	Q15,000.00
		Papel manila pliegos	200	Q2.00	Q400.00
	Subtotal				82,970.00
	Readecuación curricular con enfoque de prevención del consumo de alcohol.	Producto	Cantidad	Costo Unitario	Costo anual
		Café en frascos	10	Q50.00	Q500.00
		agua pura	100	Q5.00	500.00
		Azúcar	10	Q80.00	800.00
		Refacciones	500	Q25.00	12,500.00
		Impresiones de guías	1000	Q25.00	25,000.00
		Contratación de Asesores	4	Q10,000.00	40,000.00
	Subtotal				79,300.00
Total				Q228,070.00	

6.9. Cronograma.

No.	Actividades	Meses												Año
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
1	Ejecución del Proyecto de actividad física y deporte.													Primer año
2	Readecuación de salones para capacitaciones.													
3	Implementación de actividades físicas y deportivas.													
4	Coordinación de reuniones bimestrales con docentes para trabajo en readecuación curricular.													
5.	Contratación de asesores													
6	Compra de material didáctico y deportivo.													
7	Compra de equipo mobiliario para salones.													
8	Evaluación de las dos primeras fases.													
9	Capacitaciones a docentes sobre el consumo de alcohol en estudiantes.													Segundo año

6.10. Evaluación del proyecto.

Evaluación	Semestre I	Semestre II	Ciclo Académico
Inicial	1. Realización de montaje de salones	Monitoreo de actividades físicas.	2020
	2. Realización de estadística de estudiantes de primer ingreso y estudiantes de reingreso para inscripción en el programa de actividad física y deporte.	Impacto de las actividades deportivas y físicas en los estudiantes.	
	3. Propuesta de horarios para ECTAFIDE Y FID	Evaluación de rendimiento académico.	
	4. Readecuación de salones para capacitaciones.	Memoria de las actividades físicas deportiva del año 2020.	
Intermedia	5. Permanencia de estudiantes en las actividades	Revisión de malla curricular de ECTAFIDE Y FID	2021
	6. Capacitaciones Introductorias de prevención y manejo de estudiantes con adicciones -Docentes-.	Monitoreo de actividades deportivas	
	7. Capacitaciones a estudiantes de factores protectores, y como evitar el consumo de alcohol	Proyección de mejoras de las actividades físicas deportivas	
	8. Campaña de sensibilización a estudiantes sobre el consumo de alcohol.	Supervisión de uso adecuado de las instalaciones deportivas.	

Final	9. Impacto de las actividades física deportivas y artísticas en ECTAFIDE y FID	Número de Estudiantes que permanecen en las actividades	2022
		Nivel físico adquirido por los participantes	
		Maestros que promocionan las actividades físicas, artísticas y deporte en los alumnos como parte del currículo.	

CAPÍTULO VII

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alcohólicos Anónimos de Guatemala. (2017). *Alcohólicos Anónimos de Guatemala*. Recuperado el 16 de 05 de 2018, de <http://www.aaguatemala.org/aa-guatemala.html>
- Alicia Álvarez Aguirre, María Magdalena Albonso Castillo, Raquel Alicia Benavides Torres, Karla Selene López García. (2010). La prevención de adicciones desde el análisis. *Ciencia Ergo Sum*, 1-6.
- Allen, J. G. (2016). *Psicología y Mente*. Recuperado el 18 de 08 de 2016, de <https://psicologiaymente.net/deporte/10-beneficios-psicologicos-practicar-ejercicio#!>
- Alvarez Aguirre, A. e. (2010). La prevencion de adicciones desde el analisis evolucionario de Rodgers. *Redalyc. org*, 253-257. Recuperado el 08 de 05 de 2018
- Álvarez, A., Alonso, M., López, K., Esparza, S., & Alonso, B. &. (2010). La investigación cualitativa en el fenómeno de las drogas: El caso del programa regional de capacitación en investigación para enfermeros en el estudio del fenómeno de las drogas en América Latina. *Redalyc.org*, 1-20.
- AMEZCUA, V. (13 de 08 de 2014). *10 Razones por las que el deporte previene adicciones*. Recuperado el 2018 de 03 de 15, de Kualifamily: <http://kualifamily.com/adicciones/10-formas-en-las-que-el-deporte-previene-las-adicciones/>
- Anonimo. (03 de 12 de 2008). *Deguate.com*. Recuperado el 09 de 11 de 2017, de <http://www.deguate.com/foros/messages/59/68076.html>

- Armendariz, N. e. (2014). La familia y el consumo de alcohol en estudiantes universitarios. *redalyc.org*, 109-118.
- Bandura, A. (2007). Aprendizaje cognoscitivo Social. En A. Bandura.
- Bauman, Z. (2002). *Modernidad líquida*. Buenos Aires, Argentina: Polity Press Blackwell Publishers Ltd.
- Becoña Iglesias, E. &. (2010). *Programa de Psicoterapia y procedimientos de intervención y tratamiento psicológico*. Valencia, España: sociodrofalcohol.
- Becoña Iglesias, E. (2003). Tratamiento Psicologico de la adicción a la nicotina, . *Redalyc*, 48-69.
- Benitez, F. (s.f.). *revista de la universidad unam*. Recuperado el 09 de 08 de 2017, de http://www.revistadelauniversidad.unam.mx/ojs_rum/files/journals/1/articles/8224/public/8224-13622-1-PB.pdf
- Betancourth-Zambrano s, T.-B. L.-p. (2017). Consumo de alcohol en estudiantes universatarios colombianos. *Revista Univ. Salud*, 37-50.
- Bolívar Díaz, J. (2014). *Encuesta Nacional De Adicciones* . Guatemala: Universidad Galileo .
- Bompa, T. O. (2005). *Entrenamiento para jóvenes deportistas*. Barcelona: Hispano Europea.
- Calero, A. &. (2016). Consumo De Alcohol Y Su Relación Con La Autopercepción Adolescente. *Redalyc* , 49-58.
- Cano, M. V., & Carpio., C. A. (12 de 5 de 2012). *Altorendimiento.com*. Recuperado el 17 de 8 de 2016, de Importancia de la actividad física en la calidad de vida en adultos mayores.: <http://altorendimiento.com/importancia-de-la-actividad-fisica-en-la-calidad-de-vida-en-adultos-mayores/>
- Castaño-Perez, G. &.-V. (2014). Problemas Asociados al consumo de alcohol en estudiates universtarios. 739-746.

- Ciras, S. G. (2001). Administación Pública y la prevención del tabaquismo. *Prevencion del tabaqui8smo*, 213-219.
- Colli Alonso, M. (2017). Psicoterapia integrada de grupo en el campo de las adicciones: modelo de abordaje ambulatorio desde la psicoterapia integrativa. *Revista Internacional On-Line*, Vol 17.
- Conceptodefinicion.de. (01 de 10 de 2016). *concepto definicion*. Recuperado el 2018 de 04 de 19, de <http://conceptodefinicion.de/deporte/>
- Constitución Política de la República de Guatemala. (08 de 2002). Guatemala, Guatemala.
- Cooperacion de la Educación. (2018). *coeduc.org*. Recuperado el 10 de 05 de 2018, de <http://www.coeduc.org/es/guatemala/perfil.html>
- Del Pino, A. C. (03 de Marzo de 2016). Alcoholismo en jóvenes universitarios de diferentes carreras. *Revista Psicologia Cientifica. com*, 1 (11).
- deportesalud.com*. (s.f.). Recuperado el 16 de 8 de 2016, de <http://www.deportesalud.com/deporte-salud-beneficios-del-ejercicios-fisico-para-el-cerebro.html>
- DROGAS., R. D. (04 de 05 de 2012). Acuerdo Gubernativo 95-2012. Guatemala, Guatemala: Diario de Centro America.
- EFE. (14 de 9 de 2014). Un cuerpo necesita ejercicio físico para su bienestar y también para tu equilibrio mental. pág. 1.
- Esteve Amigo, J. B. (2006). *Adolescencia y Deporte*. Barcelona: España.
- Euromonitor . (24 de 05 de 2016). *Soy502.com*. Recuperado el 25 de 05 de 2018, de <http://www.soy502.com/articulo/cada-guatemalteco-consume-al-ano-casi-18-litros-bebidas-alcoholicas-31313>
- Fernández, V. S. (2010). *Penta Deporte&Salud*. Recuperado el 16 de 8 de 2016, de <http://pentadeporteysalud.com/index.php/noticias-penta/179-deporte-a-salud-la-importancia-del-ejercicio-fisico.html>

gaceta, L. (03 de 09 de 2014). *lagaceta.com.ar*. Recuperado el 15 de 03 de 2018, de *lagaceta.com.ar*: <https://www.lagaceta.com.ar/nota/606183/opinion/deporte-herramienta-para-combatir-adicciones.html>

García del Castillo, José A. (2013). *REdalyc.org*, 5-14.

García, M., Mann, R., Strike, C., Brands, B., & Khenti, A. (2012). Comorbilidad entre el estrés psicológico y abuso/dependencia de drogas, ciudad de Guatemala - Guatemala. *Scielo*.

Guatemala, C. d. (2018). *camtur.org*. Recuperado el 10 de 05 de 2018, de <http://www.camtur.org/index.php/acerca-de/destinos-guatemala/informacion-general>

Hermida, R. S. (2001). Tratamientos psicológicos eficaces para la drogadicción: nicotina, alcohol, cocaína y heroína . *Psicothema ISSN 0214*, 365-380.

Hernández Sampieri, R. F., & Baptista, P. (2014). Recolección y análisis de los datos cualitativos. En R. F. Hernández Sampieri, & P. Baptista, *Metodología de la investigación* (págs. 394-463). México D.F.: Interamericana Editores, S.A. de C.V. .

Hernangil Perona, E., & Lastres García, J. y. (2011). *Actividad Físico-Deportiva En Eltratamiento De Las Drogodependencias*. Madrid, España: Asociación de Técnicos para el Desarrollo de Programas Sociales. ADES.

Hoperihayn, M. (2003). Educacion, Comunicación y cultura en la sociedad de la información: una prespectiva latinoamericana. En M. Hoperihayn, *Educacion, Comunicación y cultura en la sociedad de la información: una prespectiva latinoamericana*. Santiago, Chile: Naciones Unidas.

IBARZÁBAL, F. A. (2007). Dependencia Del Ejercicio En Fisicoculturistas Competidores Evaluada Mediante La Escala De Adicción General Ramón Y Cajal. *Redalyc.org*, 549-557.

- Infodrogas. (2018). *Infodrogas*. Recuperado el 11 de 05 de 2018, de <http://www.infodrogas.org/drogas/alcohol>
- Instituto Guatemalteco de Seguridad Social -IGSS-. (2011). *Una primera aproximación al problema de adicciones*. Guatemala.
- Instituto Nacional de Estadística Guatemala -INE-. (2002). *Estimaciones y proyecciones de población 1950-2050*. Guatemala. Guatemala.
- Instituto Nacional de estadística -INE-. (2002). *Estimaciones y proyecciones de población 1950-2050*. Guatemala. Guatemala.
- intelligent, M. A. (24 de 05 de 2014). *Deporteinteligente.com*. Recuperado el 2018 de 03 de 15, de *Deporteinteligente.com*: <https://deporteinteligente.com/2014/05/24/la-adiccion-o-dependencia-a-la-actividad-fisica/>
- Jiménez Pérez, B. (2016). Actividad física y su relación con el consumo de sustancias. Una revisión sistemática. *Revista Adicción y Ciencia* , 1-6.
- Jimenez, C.A. & et al. (2008). Recomendaciones de la sociedad Española de especialidades en tabaquismo (SEDET. Arch Roncolumol.
- José I. Á. González, Félix Z. Ortega, Virginia V. Garófano, Asunción M. Martínez, Susana G. Sánchez y Manuel E. Díaz. (2010). *Scielo*. Recuperado el 2018 de 03 de 15, de Scielo: <http://www.scielo.br/pdf/pee/v20n1/2175-3539-pee-20-01-00013.pdf>
- LatamSalud.com. (2011). *Diez adicciones de la modernidad*. Recuperado el 25 de 09 de 2017, de <http://www.latamsalud.com/notas/actualidad/diez-adicciones-de-la-modernidad.html>
- Marín, A. N. (2009). Autoconfianza y deporte. *efdeportes.com*, 1.
- Marín-Navarrete, R., & Szerman, N. &. (2018). Monografías sobre patología Dual Co-ocurrencia entre trastornos por uso de sustancias y otros trastornos psiquiátricos. *Researchgate.net*, 11-14.

- Márquez, S. y. (2015). La adicción al ejercicio: un trastorno emergente de la conducta. *nutricion hospitalaria*, <http://www.nutricionhospitalaria.com/pdf/8934.pdf>.
- Martín, A. R. (2014). *lifeder. com*. Recuperado el 17 de 8 de 2016, de <http://www.lifeder.com/>
- Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social . (2016). *Diagnostico Nacional de Salud*. Ciudad de Guatemala, Guatemala: Unidad de Planificación Estratégica, Departamento de Seguimiento y Evaluación.
- Ministerio de Salud Pública Y Asistencia Social -MSPAS-. (01 de 01 de 2017). *mspas.gob.gt*. Recuperado el 08 de 05 de 2018, de <http://www.mspas.gob.gt/>
- Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Unidad de Planificación Estratégica. (2016). *Diagnostico Nacional de Salud*. Guatemala: Departamento de Seguimiento y Evaluación.
- Moreno, J. (24 de 07 de 2015). *BBC Mundo* . Recuperado el 15 de 05 de 2018, de http://www.bbc.com/mundo/noticias/2015/07/150723_consumo_alcohol_latinoamerica_muertes_paises_jm
- Moreno, N. y. (2017). factores familiares y psicosociales asociados al consumo de drogas en adolescentes. *Redalyc*, 51(2), 141-151.
- Nibet, N. (19 de 09 de 2012). El Deporte como un antídoto contra las drogas. (D. (CNN), Entrevistador)
- NIDA, N. I. (2014). *National Institute on Drug Abuse (NIDA)*. Recuperado el 11 de 05 de 2018, de <https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/serie-de-reportes/las-drogas-el-cerebro-y-el-comportamiento-la-ciencia-de-la-adiccion/abuso-y-adiccion-las-drogas>
- Oficina de las naciones unidas contra la droga y el delito. (2017). *Informe Mundial Sobre las Drogas 2017*. Viena, Austria.: UNODC.

- Oliva, A. e. (2012). Uso y riesgo de adicciones a las nuevas tecnologías entre adolescentes y jóvenes andaluces. En A. e. Oliva. Sevilla, España: Editorial Agua Clara.
- omicrono.com. (2013 de 07 de 2013). *omicrono.com*. Recuperado el 17 de 8 de 2016, de 25 consejos para una salud mental sana y duradera: www.omicrono.com/2013/07/25-consojes-para-una-salud-mental-sana-y-duradera
- OMS. (2018). *Organización Mundial de la Salud*. Recuperado el 19 de 04 de 2018, de <http://www.who.int/dietphysicalactivity/pa/es/>
- OMS-, O. M. (2001). Cuestionario de Identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol. *uestionario de Identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol*. Ginebra, Suiza: Organizacion Mundial de la Salud.
- OMS-, O. M. (05 de 02 de 2018). *Organizacion Munidal de la Salud*. Recuperado el 22 de 05 de 2018, de <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>
- OPS/Argentina. (2018). *Noticias de prensa OPS Sede Central* . Recuperado el 11 de 05 de 2018, de https://www.paho.org/arg/index.php?option=com_content&view=article&id=28:preguntas-frecuentes&Itemid=142
- Organización Mundial de la Salud. (2005). *Neurociencia del consumo y dependencia de sustancias psicoactivas*. Washington, D.C. : Organización Mundial de la Salud.
- Organizacion Mundial de la Salud. (21 de 09 de 2018). *Organizacion Mundial de la Salud*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>
- Organización Panamericana de la Salud. (2009). *Alcohol y Salud de losPueblos Indígenas*. Canada: Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud.

- organization, W. H. (2008). *World Health organization* . Obtenido de World Health organization :
https://www.who.int/substance_abuse/terminology/lexicon_alcohol_drugs_spanish.pdf
- Ortiz de Urdiales, J. (1996). Uso de Drogas en adolescentes guatemaltecos: Factores de Riesgo. *Redalyc*, 367-392.
- Pérez Porto, Julián y Merino, María. (2012). *definicion.de*. Recuperado el 10 de 05 de 2018, de <https://definicion.de/programa/>
- Pérez, J. & Merino, M. (2012). Recuperado el 20 de 04 de 2018, de <https://definicion.de/deporte/>
- Pérez,J. & Gardey, A. (2013). *Definición.De*. Recuperado el 20 de 04 de 2018, de <https://definicion.de/prevencion/>
- Plano, E. (19 de 02 de 2016). *vidapositiva.com*. Recuperado el 16 de 03 de 2018, de *vidapositiva.com*: <http://www.vidapositiva.com/la-actividad-fisica-disminuye-la-probabilidad-de-desarrollar-una-adiccion>
- Porto, J. P. (2008). *Definiciones*. Recuperado el 2017 de 08 de 29, de Definiciones: <http://definiciones.de/cultura/>
- Porto, J. P. (2008). *Definiciones.de*. Recuperado el 31 de Julio de 2017, de <http://definiciones.de/cultura/>
- PRESS, E. (27 de 07 de 2014). *20minutos.es*. Recuperado el 2018 de 03 de 15, de *20minutos.es*: <https://www.20minutos.es/noticia/2203280/0/adiccion-ejercicio-fisico/riesgos-prevencion/investigacion-elche/>
- PUBLICACIÓN DE LAS NACIONES UNIDAS. (2003). *El deporte como instrumento de prevención del uso indebido de drogas*. New York, Estados Unidos De America: Publicación De Las Naciones Unidas.
- Ramos,Marta; Vega, Alba & Rodríguez, Mirna . (2013). *Patología dual en estudiantes universitarios del municipio de Jutiapa*. Jutiapa, Guatemala:

Dirección General de Investigación, Universidad de San Carlos de Guatemala.

Rodríguez Molina, J. M. (2007). *Redalyc.org*. Recuperado el 15 de 03 de 2018, de Redalyc.org: <http://www.redalyc.org/pdf/839/83970205.pdf>

Romero Ochoa, C. (2014). *Monografias.com*. Recuperado el 03 de 10 de 2017, de <http://www.monografias.com/trabajos87/los-modelos-pedagogicos/los-modelos-pedagogicos.shtml>

Ruiz, F., Ruiz-Risueño, J., & De la Cruz, E. &. (2009). Actividad física y consumo de alcohol en adultos. *Redaly*, 46-50.

Ruiz, J. F., Ruiz-Risueño Abad, J., De la Cruz Sánchez, E., & García Montes, M. E. (2009). Actividad física y consumo de alcohol en adultos. *redalyc*, 46-50.

Russek, S. (16 de 8 de 2016). Crecimiento y bienestar emocional. Mexico, Ciudad de Mexico, Mexico.

Salud, O. P. (Washington, D.C.). Psicofarmacología de la dependencia de las diferentes clases de droga. En *Neurociencia del consumo y dependencia de sustancias psicoactivas* (págs. 67-109). Washigton, D.C.: OPS.

Sanz, E. (s.f.). *MuyInteresante.es*. Recuperado el 2018 de 03 de 15, de MuyInteresante.es: <https://www.muyinteresante.es/salud/articulo/adictos-al-deporte>

Secretaría Ejecutiva de la Comisión contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas -SECCATID-. (2014). *Estudio sobre las capacidades del sector salud para el abordaje de los problemas de salud publica relativos al uso de sustnaicas psicoactivas*. Guatemala.

Secretaría Ejecutiva de la Comisión contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas -SECCATID-. (octubre de 2014). Estudio sobre las capacidades del sector salud para el abordaje de los problemas de salud publica relativos al uso de sustnaicas psicoactivas. Guatemala: ISBN 978-9929-598-09-6.

- Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas, S. (2009). Política Nacional Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas. Guatemala: Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas, SECCATID.
- Serra Majem, L. (2006). *wikipedia org*. Recuperado el 19 de 04 de 2018, de https://es.wikipedia.org/wiki/Actividad_f%C3%ADsica
- Socioadicciones, A. e. (2009). Adicción al deporte o Vigorexia. *Atencion e investigacion de socioadicciones*, 1-2.
- Sosa, B. (10 de 03 de 2016). *catedra carlos llano*. Recuperado el 03 de 10 de 2017, de <https://www.carlosllanocatedra.org/blog-familia-y-sociedad/pedagogia-y-sociedad>
- TNI. (30 de 06 de 2015). *TNI*. Recuperado el 08 de 11 de 2017, de <https://www.tni.org/es/publicacion/reforma-de-la-ley-de-drogas-en-guatemala-guia-basica>
- Torres, M. A. (1990). Diagnostico de las drogodependencias, Conferencia Presentada en el curso Centroamericano sobre alcoholismo y Farmacodependencias. San José, Costa Rica.
- Usán, P., & Salavera, C. (2017). Influencia de la motivación hacia el deporte en el consumo de alcohol, tabaco y cannabis de adolescentes escolares. *Universidad de Costa Rica*, 119-131. Obtenido de <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/actualidades/article/view/27980>
- Villagran, X. (03 de 03 de 2016). Recuperado el 19 de 10 de 2017, de Soy 502: <http://www.soy502.com/articulo/cada-iglesia-catolica-hay-6-evangelicas-registradas>
- Villarrea, M., Sánchez, J., Musitu, G., & Varela, R. (2010). El Consumo de Alcohol en Adolescentes Escolarizados: Propuesta de un Modelo Sociocomunitario. *Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid, Intervención Psicosocial Vol. 19*, 253-264.

Virginia Antolin, Jesús José de la Gándara Martín, María Isabel García Alonso, Alicia Martín Jurado. (2009). *Dialnet*. Recuperado el 2018 de 03 de 15, de Dialnet: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4830219>

wikiguate. (20 de 02 de 2011). *Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social*. Recuperado el 2017 de 10 de 12, de http://portal.mspas.gob.gt/vision_y_mision_general.html

wikipedia.org. (14 de 08 de 2017). *wikipedia*. Recuperado el 04 de 09 de 2017, de <https://es.wikipedia.org/wiki/Ocio>

Zolla, C. (s.f.). *revista de la universidad unam*. Recuperado el 09 de 08 de 2017, de http://www.revistadelauniversidad.unam.mx/ojs_rum/files/journals/1/articles/238/public/238-1682-1-PB.pdf

ANEXOS.

Anexo 1: Cuestionario

Cuestionario Estudiantes Universitarios	No. 1
Nombre: <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; margin-top: 5px;"></div>	Género: F ___ M ___
Fecha de nacimiento: <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; margin-top: 5px;"></div>	Edad: <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; display: inline-block;"></div>
Universidad: <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; display: inline-block;"></div> Carrera: <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; margin-top: 5px;"></div>	Escuela: <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; margin-top: 5px;"></div> Semestre: <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; margin-top: 5px;"></div>

Instrucciones: Lea cada una de las siguientes interrogantes y marque con una "X" la que considera que se adapta más a su estilo de vida.

1. ¿Consume alcohol con regularidad? **SI** ___ **NO** ___ ¿Por qué? _____

2. ¿Tiene dentro de su planificación personal establecido el día de consumo de alcohol? **SI** ___ **NO** ___ ¿Por qué? _____

3. ¿Es percibido para usted el consumo de alcohol como un medio socializador dentro de cualquier grupo? **SI** ___ **NO** ___ ¿Por qué? _____

4. ¿Ha utilizado el consumir alcohol como forma de encajar en el grupo?
SI ___ **NO** ___ ¿Cómo? _____

5. ¿Bebe por algún tipo de problemas sociales? **SI** ___ **NO** ___ ¿Cuál? _____

6. ¿Ha logrado alguna vez mantenerse sin consumir alcohol un largo tiempo (abstinencia)? **SI** ___ **NO** ___ ¿Cuánto Tiempo? _____

7. ¿Consumir alcohol es prioridad para usted en los eventos sociales, deportivos o culturales? **SI**_____ **NO**_____ ¿Por qué? _____
8. ¿Puede pasar cierto tiempo sin consumir alcohol?
Siempre_____ **Algunas veces**_____ **Nunca**_____ **Cuanto tiempo**_____
9. ¿Si no hay alcohol en los eventos deportivos no se siente cómodo?
Siempre_____ **Algunas veces**_____ **Nunca**_____ ¿Por qué? _____
10. ¿Una reunión donde no hay alcohol no es reunión para usted?
Siempre_____ **Algunas veces**_____ **Nunca**_____ ¿Por qué? _____
11. ¿Consume alcohol un día de la semana establecido?
Lunes _ **martes** _ **miércoles** _ **jueves** _ **viernes** _ **sábado** _
Domingo_____
12. ¿Cómo percibe el consumo de alcohol de sus compañeros de trabajo?
Bueno _____ **Malo** _____ **No tiene importancia** _____ ¿Por qué? _____
13. ¿Dónde consumen Alcohol sus compañeros de trabajo?
En la oficina_____ **Lugares cercanos del trabajo**_____ **Otros**_____
14. ¿Visualiza el problema de consumo de alcohol en algún miembro de su familia?
SI_____ **NO**_____ ¿Quién? _____
15. ¿Considera que algún miembro de su familia tiene problemas con el consumo excesivo de alcohol? **SI**_____ **NO**_____ ¿Por qué? _____
16. ¿Bebe en exceso solo en eventos sociales? **SI**_____ **NO**_____ ¿Cuántas veces? _____

17. ¿Se considera un bebedor ocasional? **SI**____**NO**____ ¿Por qué? _____

18. ¿Consume alcohol sin perder el control? **SI**____**NO**____ ¿Por qué? _____

19. ¿Percibe el consumo de alcohol como algo de costumbre en su rutina?
SI____ **NO**____ ¿Por qué? _____

20. ¿Identifica que la universidad realiza acciones preventivas en el tema de consumo de alcohol? **SI**____**NO**____ ¿Cuáles? _____

21. ¿En qué tipo de actividades de prevención participaría?
Deportivas____ **Educativas**____ **Sociales**____ **Otros**_____

22. ¿Qué tipo de acciones preventivas les gustaría recibir?
Foros académicos____ **Charlas**____ **Videoconferencias**____ **Otros**_____

23. ¿Ha participado en algún tipo de programa de prevención de consumo de alcohol durante su vida escolar? **SI**____**NO**____ ¿Cuáles?

Anexo 2: Grupo Focal

Consiste en realizar una entrevista en grupo, cuenta con un moderador que tiene en su poder las preguntas generadoras de la entrevista.

INSTRUCCIONES: Se realizará una pregunta al grupo. Todos deben dar una respuesta, se tomará nota de las respuestas que cada uno brinde.

1. **¿Ha consumido alcohol alguna vez?**
2. **¿A qué edad tuvo su primer consumo de alcohol?**
3. **¿Cuál fue el tipo de bebida alcohólica que consumió por primera vez?**
4. **¿Consume alcohol por presión de su grupo de clase?**
5. **¿Ha consumido alcohol para encajar en un grupo o para ser aceptado?**
6. **¿Considera que el consumo que realiza de alcohol se da por imitar a alguien de su familia?**
7. **¿En su familia se percibe el consumo de alcohol como una adicción?**
8. **¿Su consumo de alcohol es frecuente todas las semanas?**
9. **¿Durante el último mes consumió por lo menos una vez alcohol?**
10. **¿Realiza el consumo de alcohol con un grupo de amigos para mantener la amistad?**
11. **¿Realiza alguna mezcla de alcohol con otra sustancia o bebida alcohólica?**
12. **¿Ha probado alguna mezcla de bebidas con drogas?**
13. **¿Cuándo consume alcohol realiza un control de las bebidas que consume?**

Anexo 3: Cuadros comparativos cuestionario

Escuela de Ciencia y Tecnología de la Actividad Física y el Deporte -ECTAFIDE- Poblacion Total: 62 Estudiantes									
Pregunta	Cantidad de respuestas	Si	%	No	%				
1. ¿Consume alcohol con regularidad?	62	11	17.74	51	82.258				
2. ¿Tiene dentro de su planificación personal establecido el día de consumo de alcohol?	62	1	1.613	61	98.387				
3. ¿Es percibido en usted el consumo de alcohol como un medio socializador dentro de cualquier grupo?	60	10	16.67	50	83.333				
4. ¿A utilizado el consumir alcohol como forma de encajar en el grupo?	62	5	8.065	57	91.935				
5. ¿Bebé por algún tipo de problemas sociales?	62	4	6.452	58	93.548				
6. ¿A logrado alguna vez mantenerse sin consumir alcohol un largo tiempo (abstinencia)?	57	53	92.98	4	7.0175				
7. ¿Consumir alcohol es prioridad para usted en los eventos sociales, deportivos o culturales?	60	3	5	57	95				
Pregunta	Cantidad de respuestas	siempre	%	Alguna Vez	%	Nunca	%		
8. ¿Puede pasar cierto tiempo sin consumir	58	45	77.59	8	13.793	5	8.621		
9. ¿Si no hay alcohol en los eventos deportivos no se siente cómodo?	58	8	13.79	20	34.483	30	51.72		
10. ¿Una reunión donde no hay alcohol no es reunión para usted?	60	6	10	22	36.667	32	53.33		
Pregunta	Cantidad de respuestas	Jueves	%	viernes	%	Sabado	%	Lunes	%
11. Consume alcohol un día de la semana establecido?	14	2	14.29	2	14.286	8	57.14	2	14.3
Pregunta	Cantidad de respuestas	ne import	%	Malo	%	Bueno	%		
12. ¿Cómo percibe el consumo de alcohol de sus compañeros de trabajo?	60	45	75	14	23.333	1	1.667		
Pregunta	Cantidad de respuestas	Oficina	%	Cerca del trabajo	%	Otro	%		
13. ¿En donde consumen Alcohol sus compañeros de trabajo?	54	47	87.04	6	11.111	1	1.852		
Pregunta	Cantidad de respuestas	Si	%	No	%				
14. ¿Visualiza que algún miembro de su familia tiene problema de consumo de alcohol?	58	13	22.41	45	77.586				
15. ¿Considera que algún miembro de su familia tiene	59	9	15.25	50	84.746				
16. ¿Bebe en exceso solo en eventos sociales?	60	8	13.33	52	86.667				
17. ¿Se considera un bebedor ocasional?	58	21	36.21	37	63.793				
18. ¿Consume alcohol sin perder el control ?	54	19	35.19	35	64.815				
19. ¿Percibe el consumo de alcohol como algo de costumbre en su rutina?	58	2	3.448	56	96.552				
20. ¿ Identifica que la universidad realiza acciones preventivas en el tema de consumo de alcohol?	61	7	11.48	54	88.525				
Pregunta	Cantidad de respuestas	Deportivo	%	Educati vas		Sociales	%	Otros	%
21. ¿En qué tipo de actividades de prevención participaría?	61	38	62.3	12	19.672	5	8.197	6	9.84
Pregunta	Cantidad de respuestas	Foros	%	Charla	%	ideoconf	%	otros	%
22. ¿Qué tipo de acciones preventivas les gustaría recibir?	57	16	28.07	18	31.579	12	21.05	11	19.3
Pregunta	Cantidad de respuestas	Si	%	No	%				
23. ¿A participado en algún tipo de programa de prevención de consumo de alcohol durante su vida	61	10	16.39	51	83.607				

Programa de Formación Inicial Docente -FID-									
Poblacion Total: 25 Estudiantes									
Pregunta	Cantidad de respuestas	Si	%	No	%				
1. ¿Consume alcohol con regularidad?	25	4	16	21	84				
2.¿Tiene dentro de su planificación personal establecido el día de consumo de alcohol?	25	2	8	23	92				
3.¿Es percibido en usted el consumo de alcohol como un medio socializador dentro de cualquier	25	3	12	22	88				
4.¿A utilizado el consumir alcohol como forma de encajar en el grupo?	25	3	12	22	88				
5. ¿Bebé por algún tipo de problemas sociales?	22	4	18.18182	18	81.8182				
6.¿A logrado alguna vez mantenerse sin consumir alcohol un largo tiempo (abstinencia)?	25	16	64	9	36				
7.¿Consumir alcohol es prioridad para usted en los eventos sociales, deportivos o culturales?	25	1	4	24	96				
Pregunta	Cantidad de respuestas	siempre	%	Alguna Vez	%	Nunca	%		
8. ¿Puede pasar cierto tiempo sin consumir alcohol?	24	19	79.16667	5	20.8333	0	0		
9.¿Si no hay alcohol en los eventos deportivos no se siente cómodo?	25	3	12	15	60	7	28		
10.¿Una reunión donde no hay alcohol no es reunión para usted?	25	3	12	15	60	7	28		
Pregunta	Cantidad de respuestas	Jueves	%	viernes	%	Sabado	%	Lunes	%
11. Consume alcohol un día de la semana establecido?	5	1	20			4	80		
Pregunta	Cantidad de respuestas	No tiene importancia	%	Malo	%	Bueno	%		
12.¿Cómo percibe el consumo de alcohol de sus compañeros de trabajo?	25	12	48	13	52				
Pregunta	Cantidad de respuestas	Oficina	%	Cerca del trabajo	%	Otro	%		
13.¿En donde consumen Alcohol sus compañeros de trabajo?	23			2	8.69565	21	91.30435		
Pregunta	Cantidad de respuestas	Si	%	No	%				
14.¿Visualiza que algún miembro de su familia tiene problema de consumo de alcohol?	21	11	52.38095	10	47.619				
15.¿Considera que algún miembro de su familia tiene problemas con el consumo excesivo de alcohol?	24	12	50	12	50				
16.¿Bebe en exceso solo en eventos sociales?	23	4	17.3913	19	82.6087				
17.¿Se considera un bebedor ocasional?	25	7	28	18	72				
18.¿Consume alcohol sin perder el control ?	23	5	21.73913	18	78.2609				
19.¿Percibe el consumo de alcohol como algo de costumbre en su rutina?	24	1	4.166667	23	95.8333				
20.¿ Identifica que la universidad realiza acciones preventivas en el tema de consumo de alcohol?	25	2	8	23	92				
Pregunta	Cantidad de respuestas	Deportivo	%	Educativas		Sociales	%	Otros	%
21.¿En qué tipo de actividades de prevención participaría?	25	23	92	0		1	4	1	4
Pregunta	Cantidad de respuestas	Foros	%	Charla	%	Videoconfe	%	otros	%
22. ¿Qué tipo de acciones preventivas les gustaría recibir?	25	4	16	11	44	10	40	0	0
Pregunta	Cantidad de respuestas	Si	%	No	%				
23.¿A participado en algún tipo de programa de prevención de consumo de alcohol durante su vida escolar?	25	4	16	21	84				

144

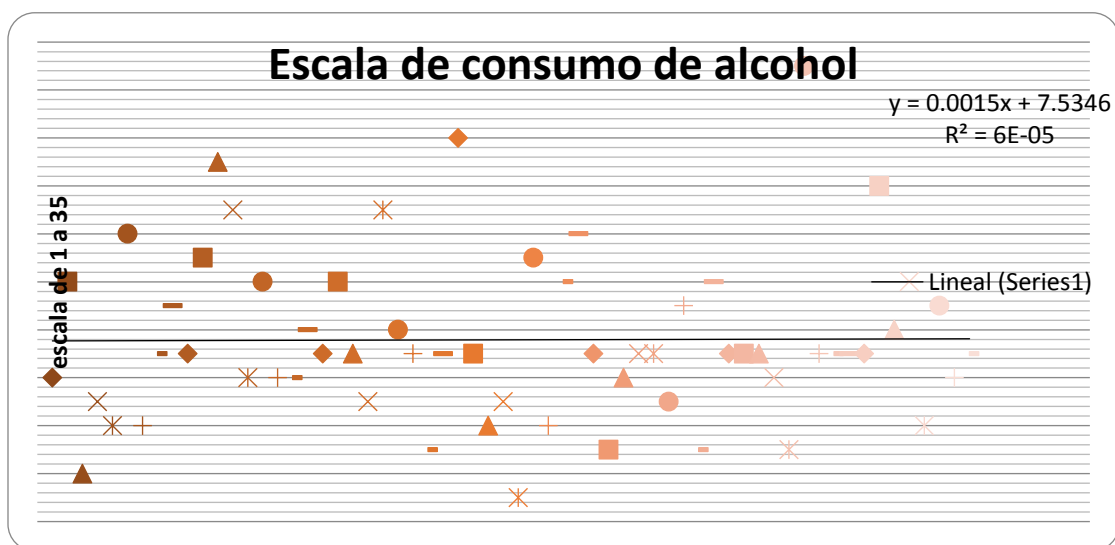
Escuela de Ciencia y Tecnología de la Actividad Física y el Deporte -ECTAFIDE-										Programa de Formación Inicial Docente -FID-									
Poblacion Total: 62 Estudiantes										Poblacion Total: 25 Estudiantes									
Pregunta	Cantidad de respuestas	Si	%	No	%					Pregunta	Cantidad de respuestas	Si	%	No	%				
1. ¿Consumes alcohol con regularidad?	62	11	17.7	51	82.3					1. ¿Consumes alcohol con regularidad?	25	4	16	21	84				
2. ¿Tiene dentro de su planificación personal establecido el día de consumo de alcohol?	62	1	1.61	61	98.4					2. ¿Tiene dentro de su planificación personal establecido el día de consumo de alcohol?	25	2	8	23	92				
3. ¿Es percibido en usted el consumo de alcohol como un medio socializador dentro de	60	10	16.7	50	83.3					3. ¿Es percibido en usted el consumo de alcohol como un medio socializador dentro de	25	3	12	22	88				
4. ¿A utilizado el consumir alcohol como forma de encajar en el grupo?	62	5	8.06	57	91.9					4. ¿A utilizado el consumir alcohol como forma de encajar en el grupo?	25	3	12	22	88				
5. ¿Bebé por algún tipo de problemas sociales?	62	4	6.45	58	93.5					5. ¿Bebé por algún tipo de problemas sociales?	22	4	18.2	18	81.8				
6. ¿A logrado alguna vez mantenerse sin consumir alcohol un largo tiempo (abstinencia)?	57	53	93	4	7.02					6. ¿A logrado alguna vez mantenerse sin consumir alcohol un largo tiempo (abstinencia)?	25	16	64	9	36				
7. ¿Consumir alcohol es prioridad para usted en los eventos sociales, deportivos o culturales?	60	3	5	57	95					7. ¿Consumir alcohol es prioridad para usted en los eventos sociales, deportivos o culturales?	25	1	4	24	96				
Pregunta	Cantidad de respuestas	siempre	%	Alguna Vez	%	Nunca	%					Pregunta	Cantidad de respuestas	siempre	%	Algun a Vez	%	Nunca	%
8. ¿Puede pasar cierto tiempo sin consumir alcohol?	58	45	77.6	8	13.8	5	8.62					8. ¿Puede pasar cierto tiempo sin consumir alcohol?	24	19	79.2	5	20.8	0	0
9. ¿Si no hay alcohol en los eventos deportivos no se siente cómodo?	58	8	13.8	20	34.5	30	51.7					9. ¿Si no hay alcohol en los eventos deportivos no se siente cómodo?	25	3	12	15	60	7	28
10. ¿Una reunión donde no hay alcohol no es reunión para usted?	60	6	10	22	36.7	32	53.3					10. ¿Una reunión donde no hay alcohol no es reunión para usted?	25	3	12	15	60	7	28
Pregunta	Cantidad de respuestas	Jueves	%	viernes	%	Sabado	%	Lunes	%	Pregunta	Cantidad de respuestas	Jueves	%	viernes	%	Sabado	%	Lunes	%
11. Consumes alcohol un día de la semana establecido?	14	2	14.3	2	14.3	8	57.1	2	14.3	11. Consumes alcohol un día de la semana establecido?	5	1	20			4	80		
Pregunta	Cantidad de respuestas	de importancia	%	Malo	%	Bueno	%					Pregunta	Cantidad de respuestas	No tiene importancia	%	Malo	%	Bueno	%
12. ¿Cómo percibe el consumo de alcohol de sus compañeros de trabajo?	60	45	75	14	23.3	1	1.67					12. ¿Cómo percibe el consumo de alcohol de sus compañeros de trabajo?	25	12	48	13	52		
Pregunta	Cantidad de respuestas	Oficina	%	Cerca del trabajo	%	Otro	%					Pregunta	Cantidad de respuestas	Oficina	%	Cerca del trabajo	%	Otro	%
13. ¿En donde consumen Alcohol sus compañeros de trabajo?	54	47	87	6	11.1	1	1.85					13. ¿En donde consumen Alcohol sus compañeros de trabajo?	23			2	8.7	21	91.3
Pregunta	Cantidad de respuestas	Si	%	No	%					Pregunta	Cantidad de respuestas	Si	%	No	%				
14. ¿Visualiza que algún miembro de su familia tiene problema de consumo de alcohol?	58	13	22.4	45	77.6					14. ¿Visualiza que algún miembro de su familia tiene problema de consumo de alcohol?	21	11	52.4	10	47.6				
15. ¿Considera que algún miembro de su familia tiene problemas con el consumo excesivo de alcohol?	59	9	15.3	50	84.7					15. ¿Considera que algún miembro de su familia tiene problemas con el consumo excesivo de alcohol?	24	12	50	12	50				
16. ¿Bebe en exceso solo en eventos sociales?	60	8	13.3	52	86.7					16. ¿Bebe en exceso solo en eventos sociales?	23	4	17.4	19	82.6				
17. ¿Se considera un bebedor ocasional?	58	21	36.2	37	63.8					17. ¿Se considera un bebedor ocasional?	25	7	28	18	72				
18. ¿Consumes alcohol sin perder el control ?	54	19	35.2	35	64.8					18. ¿Consumes alcohol sin perder el control ?	23	5	21.7	18	78.3				
19. ¿Percibe el consumo de alcohol como algo de costumbre en su rutina?	58	2	3.45	56	96.6					19. ¿Percibe el consumo de alcohol como algo de costumbre en su rutina?	24	1	4.17	23	95.8				
20. ¿ Identifica que la universidad realiza acciones preventivas en el tema de consumo de	61	7	11.5	54	88.5					20. ¿ Identifica que la universidad realiza acciones preventivas en el tema de consumo de	25	2	8	23	92				
Pregunta	Cantidad de respuestas	Deportivo	%	Educativas	%	Sociales	%	Otros	%	Pregunta	Cantidad de respuestas	Deportivo	%	Educativas	%	Sociales	%	Otros	%
21. ¿En qué tipo de actividades de prevención participaría?	61	38	62.3	12	19.7	5	8.2	6	9.84	21. ¿En qué tipo de actividades de prevención participaría?	25	23	92	0		1	4	1	4
Pregunta	Cantidad de respuestas	Foros	%	Charla	%	decon	%	otros	%	Pregunta	Cantidad de respuestas	Foros	%	Charla	%	decon	%	otros	%
22. ¿Qué tipo de acciones preventivas les gustaría recibir?	57	16	28.1	18	31.6	12	21.1	11	19.3	22. ¿Qué tipo de acciones preventivas les gustaría recibir?	25	4	16	11	44	10	40	0	0
Pregunta	Cantidad de respuestas	Si	%	No	%					Pregunta	Cantidad de respuestas	Si	%	No	%				
23. ¿A participado en algún tipo de programa de prevención de consumo de alcohol durante su vida	61	10	16.4	51	83.6					23. ¿A participado en algún tipo de programa de prevención de consumo de alcohol durante su vida	25	4	16	21	84				

Anexos 4: Estadística descriptiva

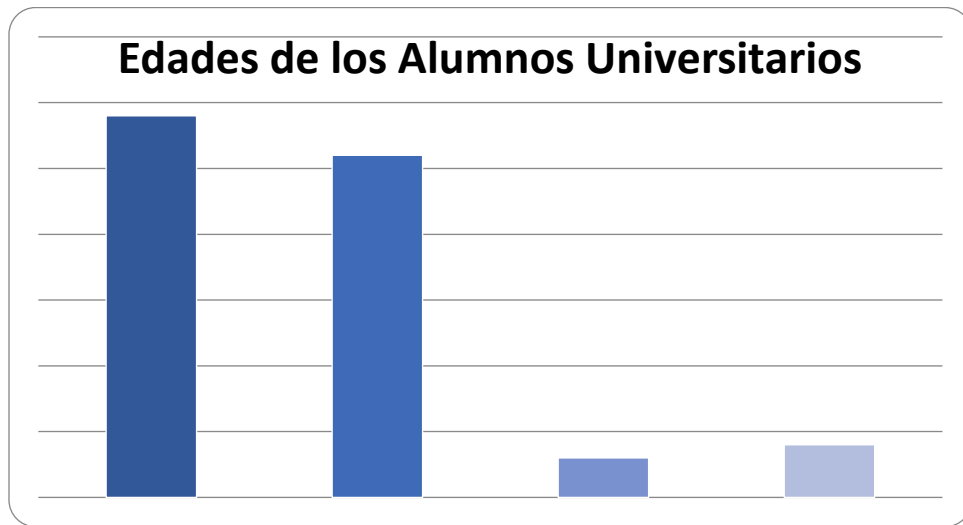
- Frecuencias:

<i>Clase</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Clase</i>	<i>Frecuencia</i>
2	1	10.1428571	25
4.714285714	1	7.42857143	11
7.428571429	11	12.8571429	9
10.14285714	25	15.5714286	8
12.85714286	9	18.2857143	5
15.57142857	8	2	1
18.28571429	5	4.71428571	1
y mayor...	1	y mayor...	1

- Gráficas y porcentajes:

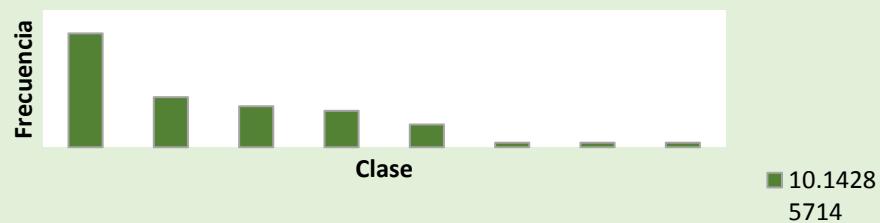


- Tendencia central:



- Dispersión y correlación:

Histograma



- Análisis de información cualitativa, de contenido o por matrices.

<i>Datos finales</i>	
Media	7.5806452
Error típico	0.4402708
Mediana	7
Moda	7
Desviación estándar	3.4666958
Varianza de la muestra	12.01798
Curtosis	1.2785562
Coefficiente de asimetría	0.9151894
Rango	18
Mínimo	1
Máximo	19
Suma	470
Cuenta	62